|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTE FORMULARIO ES ÚNICAMENTE PARA FINES EDUCATIVOS O PARA FORMACIÓN DE PROFESIONALES EN EL ÁREA CONTABLE, NO ES UN DOCUMENTO ORIGINAL** | | |
| **SAT**  Superintendencia de  Administración Tributaria | **ISR RETENCIONES** | **SAT-1331**  Release 1 |
| Número de Acceso  000 000 000 | Impuesto Sobre la Renta. Retenciones efectuadas residentes y  no residentes con establecimiento permanente. Declaración  jurada y pago mensual. | Número de Formulario  **00 000 000 000** |
| **ESTE FORMULARIO ES ÚNICAMENTE PARA FINES EDUCATIVOS** | Número de Contingencia |
|  | | |

|  |
| --- |
| **1. NIT DEL AGENTE DE RETENCIÓN \***  Sin guiones |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **2. PERÍODO DE IMPOSICIÓN \*** | | MES | | AÑO | |
|  |

|  |
| --- |
| **¿Qué retenciones desea declarar?**  Elija una o más opciones para que el formulario le muestre las casillas que debe utilizar  según lo seleccionado.  3. Retenciones sobre Actividades Lucrativas.  4. Retenciones sobre Facturas Especiales.  5. Retenciones sobre Rentas del Trabajo.  6. Retenciones sobre Rentas de Capital. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO A PAGAR** | |
| Sub Total de Impuesto Retenido |  |
| Compensación según Resolución No. |  |
| (-) Valor de Compensación |  |
| Impuesto a pagar |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. CANTIDAD DE OPERACIONES REALIZADAS** | |
| Cantidad de retenciones sobre Actividades Lucrativas |  |
| Cantidad de retenciones sobre Facturas Especiales |  |
| Cantidad de retenciones sobre Rentas del Trabajo |  |
| Cantidad de retenciones sobre Rentas de Capital |  |
| Suma Total de Constancias |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. RECTIFICACIÓN (opcional)**  (Llene solo si necesita corregir datos de un formulario SAT-1331 anterior) | |
| Número de formulario SAT-1331 que se rectifica Son 11 dígitos que aparecen en la parte  superior derecha del encabezado del formulario a corregir. Ejemplo 12345678901 |  |
| (-) Impuesto ingresado con el formulario que se rectifica y anteriores |  |
| (=) Impuesto a pagar |  |
| (=) Impuesto a favor del contribuyente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. ACCESORIOS**  (Son las multas, intereses y mora por presentación o pago extemporáneo) | |
| **Fecha máxima de pago sin accesorios**  Corresponde a la fecha de vencimiento de acuerdo al Calendario Tributario |  |
| **¿Cuándo pagará este formulario?**  Si el pago lo realizará después**,** cambie la fecha de esta casilla (máximo 20 días hábiles contados a partir de hoy). Luego de esa fecha el formulario caducará, el banco lo rechazará y deberá llenar otro. Con base a esa fecha el formulario podrá adicionar accesorios. |  |
| (+) Multa formal (por presentación extemporánea) |  |
| (+) Multa por omisión |  |
| (+) Multa por rectificación |  |
| (+) Intereses |  |
| (+) Mora |  |
| (=) Accesorios a pagar |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL A PAGAR** |  |
|  | |
| A) Los documentos de soporte de la presente declaración se ajustan a la ley, permanecerán en mi poder por el plazo  legalmente establecido y los exhibiré o presentaré a requerimiento de la SAT.   B) Declaro y juro que los datos contenidos en este formulario son verdaderos y que conozco la pena correspondiente | |