



# DECLARACIÓN PROVISIONAL DE PAGO Y/O ENTERO DEL IMPUESTO AAFY-08 CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES

AGENCIA DE ADMINISTRACIÓN FISCAL DE YUCATÁN

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE A:

MES  AÑO

DECLARACIÓN  NÚMERO

N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal

FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NÚMERO DE AUDITORÍA

Son infracciones relacionadas con la obligación de presentar declaraciones, solicitudes y avisos el presentar las declaraciones, solicitudes y avisos con errores o en forma distinta a lo señalado en las disposiciones fiscales, o bien cuando se presenten con dichas irregularidades.

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)		
	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TÉLEFONO
DOMICILIO	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL		CORREO ELECTRÓNICO		

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO		IMPORTE
A. TOTAL INGRESOS OBTENIDOS ACUMULADOS DEL PERÍODO (1+2)		
1. TOTAL INGRESOS OBTENIDOS DEL MES		
2. TOTAL INGRESOS OBTENIDOS DE MESES ANTERIORES		
B. DEDUCCIONES AUTORIZADAS ACUMULADAS DEL PERÍODO (3+4)		
3. DEDUCCIONES AUTORIZADAS DEL MES		
4. DEDUCCIONES AUTORIZADAS DE MESES ANTERIORES		
C. BASE DE IMPUESTO (A-B)		
D. IMPUESTO DETERMINADO ( C POR TASA 5%)		
E. PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS CON ANTERIORIDAD		
F. SUBTOTAL (D-E)		
G. PARTE ACTUALIZADA		
H. RECARGOS		
I. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL		
J. TOTAL DE CONTRIBUCIONES ( F + G + H + I)		
K. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)		
L. ESTÍMULO FISCAL		
M. PAGO EN EXCESO ( K + L - J cuando J es menor)		
N. CANTIDAD A PAGAR ( J - K - L cuando J es mayor)		

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input type="text"/>	
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>	
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>	
NOMBRE(S)	<input type="text"/>	

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

**INSTRUCCIONES:**

- Deberá llenarse a máquina de escribir o computadora sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul. Deberá anotar las cantidades sin centavos en los campos establecidos, alineadas a la derecha.
- Anotarán su Registro Estatal de Contribuyentes (REC) y su Registro Federal de Contribuyentes (RFC). Los contribuyentes que cuenten con Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Se anotarán en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2023: 01 2023
- Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
- Esta declaración y su anexo que forma parte integrante de la misma, deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.

PARA DUDAS EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 800-999-9000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

Autoridad: 1 Original

Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO