



Diario Oficial

del Gobierno del Estado de Yucatán

Suplemento

Edificio Administrativo Siglo XXI
Dirección: Calle 20 A No. 284-B, 3er. piso
Colonia Xcumpich, Mérida, Yucatán.
C.P. 97204. Tel: (999) 924-18-92

Publicación periódica: Permiso No. 0100921. Características: 111182816. Autorizado por SEPOMEX

Director: Lic. José Alfonso Lozano Poveda.

Acuerdo AAFY 30/2022 por el que se modifica el Acuerdo AAFY 25/2021 por el que se establecen disposiciones administrativas en materia fiscal para el ejercicio fiscal 2022

Juan Carlos Rosel Flores, director general de la Agencia de Administración Fiscal de Yucatán, con fundamento en los artículos 3, 7, fracciones VI y XLIII, y 14, fracciones I y IV, de la Ley de la Agencia de Administración Fiscal de Yucatán; 49, fracciones III y VII, del Código Fiscal del Estado de Yucatán; y 3, apartado A, fracción XIV, del Reglamento de la Ley de la Agencia de Administración Fiscal de Yucatán, y

Considerando:

Que la Ley de la Agencia de Administración Fiscal de Yucatán establece, en su artículo 7, fracción VI, que corresponde a dicha agencia vigilar, en el ámbito de su competencia, el cumplimiento y la aplicación de las leyes, reglamentos y demás disposiciones de carácter fiscal, estatales y federales.

Que, en este sentido, la referida ley dispone, en su artículo 14, fracción IV, que es facultad del director general de la Agencia de Administración Fiscal de Yucatán expedir las disposiciones administrativas necesarias para aplicar eficientemente la legislación fiscal, así como ordenar su publicación en el órgano de difusión que corresponda.

Que los actos de autoridad en materia fiscal se rigen, entre otros, por el principio de legalidad; por ello, es obligación del estado, como parte de su política fiscal, lograr la correcta observancia de las leyes en relación con los elementos que constituyen las contribuciones estatales.

Que, por su parte, el Código Fiscal del Estado de Yucatán señala, en su artículo 49, fracción VII, que, para el mejor cumplimiento de las obligaciones, las autoridades fiscales procurarán publicar resoluciones que establezcan disposiciones de carácter general, agrupándolas de manera que faciliten su conocimiento por los contribuyentes.

Que el 31 de diciembre de 2021, se publicó en el Diario Oficial del Gobierno del Estado de Yucatán el Acuerdo AAFY 25/2021 por el que se establecen disposiciones administrativas en materia fiscal para el ejercicio fiscal 2022.

Que, para fortalecer la certeza jurídica en el estado con respecto al cumplimiento de las obligaciones de los contribuyentes, resulta necesario emitir disposiciones administrativas que faciliten la aplicación de la legislación fiscal, por lo que he tenido a bien expedir el presente:

Acuerdo AAFY 30/2022 por el que se modifica el Acuerdo AAFY 25/2021 por el que se establecen disposiciones administrativas en materia fiscal para el ejercicio fiscal 2022

Artículo único. Se reforman: el párrafo segundo de la regla II.1; la regla II.2; el párrafo primero de la regla II.4; las reglas II.5 y II.9; el párrafo segundo de la fracción X y la fracción XII de la regla II.10; la fracción XI de la regla II.11; el párrafo tercero de la fracción IV de la regla II.13; las reglas III.1.1, III.3.1, III.3.4, III.4.1, III.4.2, III.6.1, III.6.2 y III.7.1; la denominación del apartado III.10; las reglas III.10.1, III.10.2 y V.1.1; la fracción XII de la regla VI.2; y la fracción XI de la regla VI.3; **se derogan:** las reglas III.10.3, III.10.4, V.1.2 y V.1.3; el apartado V.2; las reglas V.2.1, V.2.2 y V.2.3; el

apartado V.3; las reglas V.3.1, V.3.2 y V.3.3; el apartado V.4; las reglas V.4.1, V.4.2 y V.4.3; y los formatos vigentes, contenidos como anexo único; y **se adicionan:** una fracción III a la regla I.2, recorriéndose en su numeración las actuales fracciones III, IV, V, VI, VII y VIII, para pasar a ser las fracciones IV, V, VI, VII, VIII y IX; un párrafo tercero a la regla II.1, recorriéndose en su numeración los actuales párrafos tercero, cuarto y quinto, para pasar a ser los párrafos cuarto, quinto y sexto; una fracción XV a la regla II.10; una fracción XIV a la regla II.11; la regla III.4.29; el apartado III.11, que contiene las reglas III.11.1, III.11.2, III.11.3 y III.11.4; las reglas III.11.1, III.11.2, III.11.3 y III.11.4; el apartado III.12, que contiene las reglas III.12.1, III.12.2 y III.12.3; las reglas III.12.1, III.12.2 y III.12.3; y un anexo único, que contiene un apartado A, denominado “Formatos oficiales aprobados y medios de presentación”, y un apartado B, denominado “Formatos oficiales aprobados”, todos del Acuerdo AAFY 25/2021 por el que se establecen disposiciones administrativas en materia fiscal para el ejercicio fiscal 2022, para quedar como sigue:

I.2. ...

I. y II. ...

III. CIEE: Clave de Identificación Electrónica Estatal.

IV. a la IX. ...

II.1. ...

I. y II. ...

Los créditos que sean remitidos para su cobro a la agencia deberán tener una antigüedad que no exceda de tres años, contados a partir de la fecha en que se encuentre firme dicho crédito, y, además, cumplir con los requisitos señalados en la presente regla.

Tratándose de créditos en los cuales se haya decretado la suspensión de su cobro, se deberá anexar el documento que así lo acredite y señalar en el oficio de envío el período que comprende la suspensión.

...

...

...

II.2. El horario de recepción de documentos en la oficialía de partes de las unidades administrativas de la agencia que tengan el carácter de autoridades fiscales estatales es el comprendido de las 8:00 horas a las 14:00 horas, en días hábiles.

Tratándose de las promociones realizadas mediante el uso de la dirección de correo electrónico servicios.aafy@yucatan.gob.mx, estas se tendrán presentadas el día en que se realicen, siempre y cuando se hubiesen realizado en el horario de 8:00 horas a las 15:00 horas en días hábiles. En caso contrario, se tendrán por presentadas al día hábil siguiente.

Para efectos del horario señalado en la presente regla, se considerará la hora del tiempo del centro de la ciudad de Mérida Yucatán.

II.4. En relación con lo dispuesto por el código, en sus artículos 26, 28, 45 y demás relativos, las formas oficiales aprobadas por la agencia que deberán ser utilizadas por los contribuyentes, cuando así se establezca mediante las presentes reglas, para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, son las que se relacionan en el anexo único.

...

II.5. Para los efectos de lo establecido por el código, en su artículo 24, cuando las presentes reglas establezcan la obligación u opción de presentar las declaraciones, anexos y avisos, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, estos se deberán presentar por medio del sistema de "Declaraciones y/o Pago de Impuestos Estatales por Internet", conforme a lo siguiente:

I. El acceso a la declaración, anexo y/o aviso se realizará con la Clave de Identificación Electrónica Estatal; o bien, con el Registro Federal de Contribuyentes y la e.firma.

II. El programa automáticamente mostrará las obligaciones registradas en el Registro Estatal de Contribuyentes.

III. Para el llenado de la declaración, anexos y avisos, se capturarán los datos habilitados por el sistema citado.

IV. Concluida la captura, se enviará la declaración a través del citado sistema.

Cuando exista cantidad a pagar, el sistema generará la línea de referencia a través de la cual se efectuará el pago, así como la fecha de vigencia de la línea de referencia.

Cuando no exista cantidad a pagar por la obligación fiscal manifestada, el sistema generará por la misma vía el comprobante de la presentación de dicha obligación con el sello digital generado por la agencia.

V. El importe total a pagar señalado en la fracción anterior deberá cubrirse a través de los canales de pago señalados en dicha línea de referencia.

Cuando los contribuyentes opten o deban presentar las declaraciones, anexos y avisos de conformidad con la presente regla, se considerará que han cumplido con la obligación de presentar los pagos, las declaraciones, anexos y/o avisos, en los términos de las disposiciones fiscales, cuando hayan realizado el envío y, en su caso, hayan obtenido el comprobante con el sello de la agencia, según corresponda.

II.9. En relación con lo dispuesto por el código en su artículo 29, último párrafo, la información que en materia estadística de ingresos deberán proporcionar los contribuyentes a la agencia, es la relativa al anexo 5.1 Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal del formato AAFY-05; en el anexo 5.2 Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales sobre hospedaje del formato AAFY-05; el anexo 5.4 Integración de acreditamiento del impuesto sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal del formato AAFY-05; el anexo 6.1 Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales sobre loterías, rifas, sorteos, concursos y juegos con cruce de apuestas legalmente permitidos del formato AAFY-06; el anexo 24.1

Declaración de entero de las retenciones del impuesto sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal del formato AAFY-24; el anexo 25.1 Declaración Provisional de Pago y/o Entero del Impuesto a la Emisión de Gases a la Atmósfera, del formato AAFY-25; y el anexo 26.1 Declaración de pago y/o entero del impuesto a la emisión contaminantes al suelo, subsuelo y agua del formato AAFY-26, contenidos en el anexo único.

II.10. ...

I. a la IX. ...

X. ...

Tratándose de los derechos por los servicios que prestan los fedatarios a quienes el estado les haya concedido fe pública, establecidos en los artículos 63 y 64 de la ley, así como los derechos pagados a través del Sistema Integral de Gestión Registral por dichos fedatarios, deberá señalarse en el comprobante de pago que no fue utilizado, así como la fecha de emisión, la firma autógrafa y el sello del fedatario público, o bien, mediante escrito libre que contenga la relación pormenorizada de dichos pagos, firma autógrafa y sello del fedatario público.

...

XI. ...

XII. Impresión de la Constancia de Situación Fiscal actualizada. Tratándose de persona física que no cuente con Registro Federal de Contribuyentes, copia del Acta de nacimiento y original para cotejo, así como la impresión de la Clave Única de Registro de Población del solicitante.

XIII. y XIV. ...

XV. Tratándose de devoluciones que provengan de resolución administrativa o sentencia judicial, copia simple de la resolución administrativa o judicial que se encuentre firme, de la que se desprenda el derecho a devolver.

II.11. ...

I. a la X. ...

XI. Impresión de la Constancia de Situación Fiscal actualizada. Tratándose de persona física que no cuente con Registro Federal de Contribuyentes, copia del Acta de nacimiento y original para cotejo, así como la impresión de la Clave Única de Registro de Población del solicitante.

XII. y XIII. ...

XIV. Tratándose de devoluciones que provengan de resolución administrativa o sentencia judicial, copia simple de la resolución administrativa o judicial que se encuentre firme, de la que se desprenda el derecho a devolver.

...

...

...

II.13. ...

I. a la III. ...

IV. ...

...

Tratándose de los derechos por los servicios que prestan los fedatarios a quienes el estado les haya concedido fe pública, establecidos en los artículos 63 y 64 de la ley, así como los derechos pagados a través del Sistema Integral de Gestión Registral por dichos fedatarios, deberá señalarse en el comprobante de pago que no fue utilizado, así como la fecha de emisión, la firma autógrafa y el sello del fedatario público, o bien, mediante escrito libre que contenga la relación pormenorizada de dichos pagos, firma autógrafa y sello del fedatario público.

...

V. a la IX. ...

...

I. a la III. ...

III.1.1. En relación con lo dispuesto por la ley, en su artículo 20, los contribuyentes presentarán la declaración de pago del impuesto sobre el ejercicio profesional, a través del portal de la agencia www.aafy.yucatan.gob.mx, de conformidad al procedimiento establecido en la regla II.5 y con base en el anexo único, apartado A.

Tratándose de declaraciones de pago del impuesto sobre el ejercicio profesional por corrección fiscal así como en los casos en que la autoridad fiscal lo determine, estas podrán presentarse en las oficinas de la agencia autorizadas para tal efecto, a través del formato AAFY-05, denominado Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal, sobre hospedaje, sobre el ejercicio profesional, adicional para la ejecución de obras materiales y asistencia social. Los contribuyentes deberán marcar en el formato, en el apartado de determinación del impuesto, el recuadro sobre el ejercicio profesional y llenar los campos correspondientes a tal columna. El referido formato está contenido en el anexo único.

III.3.1. Para los efectos del artículo 20-I de la ley, los fedatarios públicos y personas físicas o morales que estén obligados a presentar la declaración del pago del impuesto cédular por la enajenación de bienes inmuebles, deberán realizar la presentación de la declaración a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, de conformidad al procedimiento establecido en la regla II.5, y con base en el anexo único, apartado A.

Tratándose de declaraciones de pago del impuesto cédular por la enajenación de bienes inmuebles por corrección fiscal, así como en los casos en que la autoridad fiscal lo determine, estas podrán presentarse en las oficinas autorizadas de la agencia, a través el formato AAFY-07, denominado Declaración de pago y/o entero del Impuesto Cédular por la enajenación de bienes inmuebles. El referido formato está contenido en el anexo único.

Para los efectos del artículo 46 del Código, y cuando se requiera presentar una declaración complementaria de la declaración de pago del impuesto cedular por la enajenación de bienes inmuebles, esta podrá presentarse en las oficinas autorizadas de la agencia, a través el formato AAFY-07, denominado Declaración de pago y/o entero del Impuesto Cedular por la enajenación de bienes inmuebles. El referido formato está contenido en el anexo único.

No procederá la presentación de declaraciones complementarias de la declaración de pago del impuesto cedular por la enajenación de bienes inmuebles a que se refiere el primer párrafo del artículo 46 del Código, cuando la modificación se derive de errores u omisiones en el número de escritura, la fecha de la operación, el número de notaría o escribanía, el nombre del fedatario público, los datos del enajenante y los datos del inmueble.

III.3.4. Para los efectos de lo establecido por la ley, en su artículo 20-K, último párrafo, los fedatarios públicos deberán presentar la declaración a través de los medios señalados en la regla III.3.1, según corresponda, señalando que se trata de una operación exenta o parcialmente exenta.

III.4.1. En relación con lo dispuesto por la ley, en su artículo 26, los contribuyentes presentarán la declaración de pago del impuesto sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, de conformidad al procedimiento establecido en la regla II.5 y con base en el anexo único, apartado A.

Tratándose de declaraciones de pago del impuesto sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal por corrección fiscal así como en los casos en que la autoridad fiscal lo determine, estas podrán presentarse en las oficinas de la agencia autorizadas para tal efecto, a través del formato AAFY-05, denominado Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales, sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal, sobre hospedaje, sobre el ejercicio profesional, adicional para la ejecución de obras materiales y asistencia social. Los contribuyentes deberán marcar en el formato, en el apartado de determinación del impuesto, el recuadro sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal y llenar los campos correspondientes a dicha columna. El referido formato está contenido en el anexo único.

III.4.2. Los contribuyentes deberán presentar, conjuntamente con la declaración de pago del referido impuesto de la regla III.4.1, el anexo 5.1. Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal del formato AAFY-05, a través de los medios que según correspondan a la declaración de pago, de conformidad con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con el anexo único, apartado A.

III.4.29. Para efectos de lo dispuesto en el artículo 27-J de la ley, los contribuyentes presentarán los avisos a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, de conformidad con el formato AAFY-27, denominado Aviso de Inicio de Obra de Construcción e incidencias, con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con base en el anexo único, apartado A, excepto a lo que señala la fracción I de la citada regla II.5, siendo que el acceso a la captura y presentación del aviso se realizará con la e.firma del contribuyente.

Cuando el contribuyente realice la presentación del aviso de conformidad con el párrafo anterior, en el servicio que se habilite en el sistema de “Declaraciones y/o pago de impuestos estatales por internet”, señalará lo siguiente: “Declaro, bajo protesta de decir verdad, que, en mi calidad de contribuyente o representante legal, es mi intención presentar el aviso al Registro Estatal de Contribuyentes, de conformidad con el artículo 27-J de la Ley General de Hacienda del Estado de Yucatán y el artículo 40 del Código Fiscal del Estado de Yucatán”.

III.6.1. Para los efectos de lo establecido por la ley, en su artículo 40, primer párrafo, los prestadores de servicios de hospedaje presentarán la declaración del pago del impuesto sobre hospedaje, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, de conformidad con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con base en el anexo único, apartado A.

Tratándose de declaraciones de pago del impuesto sobre el ejercicio profesional por corrección fiscal así como en los casos en que la autoridad fiscal lo determine, estas podrán presentarse en las oficinas de la agencia autorizadas para tal efecto, a través del formato AAFY-05, denominado Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales, sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal, sobre hospedaje, sobre el ejercicio profesional, adicional para la ejecución de obras materiales y asistencia social. Los contribuyentes deberán marcar en el formato, en el apartado de determinación del impuesto, el recuadro sobre hospedaje y llenar los campos correspondientes a dicha columna. El referido formato está contenido en el anexo único.

III.6.2. Los prestadores de servicios de hospedaje deberán presentar, conjuntamente con la declaración de pago del referido impuesto, el anexo 5.2. Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales sobre hospedaje del formato AAFY-05; a través de los medios que según correspondan a la declaración de pago, de conformidad con el anexo único, apartado A.

III.7.1. En relación con lo dispuesto por la ley, en su artículo 46, cuando los contribuyentes tengan la obligación de presentar la declaración de pago impuesto sobre el ejercicio profesional, presentarán, conjuntamente con dicha declaración, la declaración de pago del impuesto a que se refiere el citado artículo 46, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, de conformidad con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con base en el anexo único, apartado A.

Tratándose de declaraciones de pago por corrección fiscal así como en los casos en que la autoridad fiscal lo determine, en las que se deba pagar el impuesto establecido en el artículo 46 de la ley, estas declaraciones podrán presentarse en las oficinas de la agencia autorizadas para tal efecto, a través del formato AAFY-05, denominado Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales, sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal, sobre hospedaje, sobre el ejercicio profesional, adicional para la ejecución de obras materiales y asistencia social. Los contribuyentes deberán marcar en el formato, en el apartado de determinación del impuesto, los recuadros sobre el ejercicio profesional y el adicional para la ejecución de obras materiales y asistencia social, y llenar los campos de las columnas correspondientes. El referido formato está contenido en el anexo único.

III.10. Impuesto a la emisión de gases a la atmosfera

III.10.1. En relación con lo dispuesto por la ley, en su artículo 47-AL, segundo párrafo, los contribuyentes presentarán la declaración de pago provisional del impuesto a la emisión de gases a la atmósfera, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, de conformidad con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con base en el anexo único, apartado A.

Tratándose de declaraciones de pago provisional del impuesto a la emisión de gases a la atmósfera por corrección fiscal así como en los casos en que la autoridad fiscal lo determine, estas podrán presentarse en las oficinas de la agencia autorizadas para tal efecto, a través del formato AAFY-25, denominado Declaración de pago y/o entero del impuesto a la emisión de gases a la atmósfera. El referido formato está contenido en el anexo único.

III.10.2. Los contribuyentes deberán presentar, conjuntamente con la declaración de pago del referido impuesto en la regla III.10.1, el anexo 25.1. Declaración de pago y/o entero del impuesto a la emisión de gases a la atmósfera del formato AAFY-25, a través de los medios que según correspondan a la declaración de pago, de conformidad con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con el anexo único, apartado A.

III.10.3. Se deroga.

III.10.4. Se deroga.

III.11. Impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua

III.11.1. En relación con lo dispuesto por la ley, en su artículo 47-AV, los contribuyentes presentarán la declaración de pago del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, de conformidad con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con base en el anexo único, apartado A.

Tratándose de declaraciones de pago del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua por corrección fiscal así como en los casos en que la autoridad fiscal lo determine, estas podrán presentarse en las oficinas de la agencia autorizadas para tal efecto, a través del formato AAFY-26, denominado Declaración de pago y/o entero del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua. El referido formato está contenido en el anexo único.

III.11.2. Los contribuyentes deberán presentar, conjuntamente con la declaración de pago del referido impuesto en la regla III.11.1, el anexo 26.1. Declaración de pago y/o entero del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua del formato AAFY-26, a través de los medios que según correspondan a la declaración de pago, de conformidad con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con el anexo único, apartado A.

III.11.3. Los contribuyentes que opten por alguna de las opciones para presentar la declaración del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua, establecidas en el artículo 4 del Decreto 469/2022 por el que se otorgan diversos estímulos fiscales en materia de impuestos ecológicos para el ejercicio fiscal 2022, publicado en el Diario Oficial del Gobierno del Estado de Yucatán el día 15 de febrero de 2022, deberán seleccionar la opción elegida en la primera declaración que corresponda al año calendario de 2022.

Por lo anterior, se tendrá por cumplida la obligación de informar la opción elegida, cuando en la primera declaración del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua, presentada de conformidad con la regla III.11.1, seleccione una de las siguientes opciones: mensual, trimestral o semestral.

Los contribuyentes que opten por presentar su declaración con base en las opciones señaladas en esta regla no podrán variar la opción elegida hasta concluir el ejercicio fiscal en curso.

III.11.4. En relación con lo dispuesto en el segundo párrafo del artículo 2 del Decreto 469/2022 por el que se otorgan diversos estímulos fiscales en materia de impuestos ecológicos para el ejercicio fiscal 2022, publicado en el Diario Oficial del Gobierno del Estado de Yucatán el día 15 de febrero de 2022, los contribuyentes deberán presentar el aviso mediante escrito libre, cumpliendo con las formalidades establecidas en el artículo 26 del Código.

III.12. Presentación de declaraciones por Internet

III.12.1. Los contribuyentes podrán optar por cumplir con la presentación de la declaración del Impuesto Cedular sobre la Obtención de Ingresos por Actividades Empresariales; la retención del Impuesto sobre Erogaciones por Remuneración al Trabajo Personal; la Constancia de Retención del Impuesto sobre Erogaciones por Remuneración Personal; del Impuesto sobre Loterías, Rifas, Sorteos, Concursos y Juegos con cruce de Apuestas Legalmente Permitidos; y del Impuesto a casas de Empeño, a través del sitio web www.aafy.yucatan.gob.mx, mediante la utilización de la Clave de Identificación Electrónica Estatal o la e.firma.

Para la captura de la declaración se atenderá a lo establecido en la regla II.5 de este acuerdo.

III.12.2. Los contribuyentes que hayan presentado su declaración por Internet, tendrán por cumplida su obligación cuando obtengan el comprobante de pago con sello digital y hayan efectuado el pago, en los casos en que exista cantidad a pagar.

III.12.3. Los contribuyentes que requieran solicitar la cancelación o corrección del Comprobante Fiscal Digital por Internet, por concepto de contribuciones, productos y aprovechamientos, deberán remitir a la dirección de correo electrónico facturacion.aafy@yucatan.gob.mx, la siguiente información:

I. Motivo de la solicitud.

II. Datos del comprobante de pago que generó el Comprobante Fiscal Digital por Internet.

III. Hechos y circunstancias que motivan la solicitud.

IV. Teléfono de contacto.

V. Dirección de correo electrónico autorizada para recibir notificaciones.

VI. Adjuntar en archivo con formato *.zip, de forma digitalizada, la representación gráfica del Comprobante Fiscal Digital por Internet.

VII. En caso de que la solicitud sea por la cancelación o corrección de más de diez comprobantes fiscales (CFDI), adicionalmente deberá adjuntar en archivo de Excel la relación pormenorizada con los siguientes datos:

- a) Número de serie del recibo.
- b) Folio del recibo.
- c) Fecha del recibo.
- d) Importe.
- e) Folio Fiscal del Comprobante Fiscal Digital por Internet.
- f) Nombre del receptor.
- g) RFC del Receptor.

V.1.1. Los fedatarios públicos, jueces y contribuyentes realizarán la presentación de la declaración del impuesto sobre la renta a que se refiere el artículo 127 de la Ley del Impuesto sobre la Renta, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, y de conformidad con el procedimiento establecido en la regla II.5 y con base en el anexo único, apartado A.

Tratándose de declaraciones de pago del impuesto sobre la renta señalado en el párrafo anterior por corrección fiscal así como en los casos en que la autoridad fiscal lo determine, estas podrán presentarse en las oficinas autorizadas de la agencia, a través del formato AAFY-13, denominado Declaración de pago y/o entero del Impuesto sobre la renta a entidades federativas por la ganancia en la enajenación de bienes inmuebles. El referido formato está contenido en el anexo único.

Cuando se requiera presentar una declaración complementaria de la declaración de pago del impuesto sobre la renta establecido en el artículo 127 de la Ley del Impuesto sobre la Renta, esta podrá presentarse en las oficinas autorizadas de la agencia, a través el formato AAFY-13, denominado Declaración de pago y/o entero del Impuesto sobre la renta a entidades federativas por la ganancia en la enajenación de bienes inmuebles. El referido formato está contenido en el anexo único.

No procederá la presentación de declaraciones complementarias de la declaración de pago del impuesto sobre la renta, cuando la modificación se derive de errores u omisiones en el número de escritura, la fecha de la operación, el número de notaría o escribanía, el nombre del fedatario público, los datos del enajenante y los datos del inmueble.

V.1.2. Se deroga.

V.1.3. Se deroga.

V.2. Se deroga.

V.2.1. Se deroga.

V.2.2. Se deroga.

V.2.3. Se deroga.

V.3. Se deroga.

V.3.1. Se deroga.

V.3.2. Se deroga.

V.3.3. Se deroga.

V.4. Se deroga.

V.4.1. Se deroga.

V.4.2. Se deroga.

V.4.3. Se deroga.

VI.2. ...

I. a la XI. ...

XII. Impresión de la Constancia de Situación Fiscal actualizada. Tratándose de persona física que no cuente con Registro Federal de Contribuyentes, copia del acta de nacimiento y original, para cotejo, así como la impresión de la Clave Única de Registro de Población del solicitante.

XIII. y XIV. ...

VI.3. ...

I. a la X. ...

XI. Impresión de la Constancia de Situación Fiscal actualizada. Tratándose de persona física que no cuente con Registro Federal de Contribuyentes, copia del acta de nacimiento y original, para cotejo, así como la impresión de la Clave Única de Registro de Población del solicitante.

XII. y XIII. ...

...

...

Artículo transitorio

Único. Entrada en vigor

Este acuerdo entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Diario Oficial del Gobierno del Estado de Yucatán, con excepción de lo previsto en las reglas III.1.1, III.4.1, III.4.2, III.6.1, III.6.2 y III.7.1, que entrará en vigor el 1 de agosto de 2022, así como lo previsto en las reglas III.3.1, V.1.1, V.1.2 y V.1.3, que entrará en vigor el 1 de septiembre de 2022.

Los contribuyentes podrán optar por cumplir durante el período correspondiente a la fecha de entrada en vigor del presente acuerdo hasta el 31 de julio de 2022, con la presentación de la declaración del Impuesto sobre el Ejercicio Profesional y su impuesto adicional para la ejecución de obras materiales y asistencia social; del

Impuesto sobre Erogaciones por Remuneración al Trabajo Personal y del impuesto sobre hospedaje, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, mediante la utilización de la Clave de Identificación Electrónica Estatal o la e.firma, o bien, mediante la presentación del formato respectivo en las oficinas autorizadas para ello.

Asimismo, los contribuyentes obligados a la presentación de la declaración del Impuesto cédular por la enajenación de bienes inmuebles y la declaración del Impuesto sobre la renta a entidades federativas por la ganancia en la enajenación de bienes inmuebles podrán optar por cumplir con dicha obligación durante el período correspondiente a la fecha de entrada en vigor del presente acuerdo hasta el 31 de agosto de 2022, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, mediante la utilización de la Clave de Identificación Electrónica Estatal o la e.firma, o bien, mediante la presentación del formato respectivo en las oficinas autorizadas para ello.

Para los efectos de las reglas III.10.1 y III.10.2 de este acuerdo, los contribuyentes podrán optar por cumplir durante el período correspondiente a la fecha de entrada en vigor del presente acuerdo hasta el 31 de mayo de 2022, con la presentación de la declaración del pago provisional del impuesto a la emisión de gases a la atmósfera, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, mediante la utilización de la Clave de Identificación Electrónica Estatal o la e.firma, o bien, mediante la presentación del formato AAFY-25 y su anexo 25.1 en las oficinas autorizadas para ello.

Para los efectos de las reglas III.11.1 y III.11.2 de este acuerdo, los contribuyentes podrán optar por cumplir durante el período correspondiente a la fecha de entrada en vigor del presente acuerdo hasta el 30 de junio de 2022, con la presentación de la declaración del pago del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua, a través del portal de la agencia, www.aafy.yucatan.gob.mx, mediante la utilización de la Clave de Identificación Electrónica Estatal o la e.firma, o bien, mediante la presentación del formato AAFY-26 y su anexo 26.1 en las oficinas autorizadas para ello. Para efectos del segundo párrafo de la regla III.11.3, los contribuyentes podrán elegir, hasta el 30 de junio de 2022, la opción elegida, señalando la periodicidad en el formato AAFY-26.

Para efectos del segundo, tercero, cuarto y quinto párrafos del presente artículo transitorio, en el caso de que el apartado A del anexo único de este acuerdo señale que la declaración relacionada con los citados impuestos no pueda presentarse de manera presencial, esta disposición no será aplicable durante el período citado en dichos párrafos, pudiéndose presentar presencial. Para la captura de la declaración se atenderá a lo establecido en la regla II.5 de este acuerdo.

Se expide este acuerdo en la sede de la Agencia de Administración Fiscal de Yucatán, en Mérida, Yucatán, a 16 de mayo de 2022.

(RÚBRICA)

C. P. Juan Carlos Rosel Flores
Director general de la Agencia de Administración Fiscal de Yucatán

ANEXO ÚNICO

APARTADO A

1. Formatos oficiales aprobados y medios de presentación

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
AAFY-01	<p>Solicitud de inscripción al Registro Estatal de Contribuyentes</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma se deberá imprimir en papel o en formato PDF.</p> <p>*Programa electrónico Ventanilla Digital de Inversión https://tuempresa.yucatan.gob.mx</p>	SI (Duplicado)	*SI
AAFY-02	<p>Avisos en el Registro Estatal de Contribuyentes</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma se deberá imprimir en papel o en formato PDF.</p>	SI (Duplicado)	NO
AAFY-03	<p>Solicitud de devolución</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma se deberá imprimir en papel o en formato PDF.</p>	SI (Triplicado)	NO
Anexo 3.1	<p>Solicitud de devolución</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma se deberá imprimir en papel o en formato PDF.</p>	SI (Triplicado)	NO
AAFY-04	<p>Aviso de compensación</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma se deberá imprimir en papel o en formato PDF.</p>	SI (Triplicado)	NO

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
Anexo 4.1	Aviso de Compensación 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma se deberá imprimir en papel o en formato PDF.	SI (Triplicado)	NO
AAFY-05	Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales/ Sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal, sobre hospedaje, sobre el ejercicio profesional, adicional para la ejecución de obras materiales y asistencia social Declaraciones normales y complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx Declaraciones por corrección fiscal y otros. 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	NO SI	*SI NO
Anexo 5.1	Declaración Múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales/ sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal Declaraciones normales y complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx Declaración por corrección fiscal y otros. 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco.	NO SI	*SI NO
Anexo 5.2	Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales/ sobre hospedaje Declaraciones normales y	NO	*SI

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
	<p>complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx</p> <p>Declaraciones por corrección fiscal y otros. 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco.</p>	SI	NO
Anexo 5.4	<p>Integración de acreditamiento del impuesto sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal</p> <p>Declaraciones normales y complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx</p> <p>Declaraciones por corrección fiscal y otros. 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco.</p>	NO SI	*SI NO
AAFY-06	<p>Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales/ sobre loterías, rifas, sorteos, concursos y juegos con cruce de apuestas legalmente permitidos/ a las erogaciones en juegos y concursos</p> <p>*Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI (Duplicado)	*SI
Anexo 6.1	<p>Declaración múltiple de pago y/o entero de impuestos estatales/sobre loterías, rifas, sorteos, concursos y juegos con cruce de apuestas legalmente permitidos</p> <p>*Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx</p>	SI (Duplicado)	*SI

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
	21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.		
AAFY-07	Declaración de pago y/o entero del impuesto cedular por la enajenación de bienes inmuebles Declaraciones normales y complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx Declaraciones por corrección fiscal y otros. 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco.	NO SI	*SI NO
AAFY-08	Declaración provisional de pago y/o entero del impuesto cedular sobre la obtención de ingresos por actividades empresariales *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	SI (Duplicado)	*SI
AAFY-09	Declaración anual de pago y/o entero del impuesto cedular sobre la obtención de ingresos por actividades empresariales *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	SI (Duplicado)	*SI

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
AAFY-10	<p>Constancia de retención del impuesto sobre loterías, rifas, sorteos, concursos y juegos con cruce de apuestas legalmente permitidos</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI Duplicado	NO
AAFY-11	<p>Declaración de pago de derechos por los servicios de supervisión, vigilancia y registro de máquinas de juegos y apuestas</p> <p>*Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI (Duplicado)	*SI
AAFY-12	<p>Solicitud de Registro de Máquinas de Juegos</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI (Duplicado)	NO
AAFY-13	<p>Declaración de pago y/o entero de impuesto sobre la renta a entidades federativas por la ganancia en la enajenación de bienes inmuebles</p> <p>*Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI (Triplicado)	*SI

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
AAFY-17	<p>Declaración de pago y/o entero del impuesto a casas de empeño</p> <p>*Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI (Duplicado)	*SI
AAFY-18	<p>Solicitud de autorización y/o cancelación del permiso para instalar y operar casas de empeño en el estado de Yucatán</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI (Duplicado)	NO
Anexo 18.1	<p>Solicitud de autorización y/o cancelación del permiso para instalar y operar casas de empeño en el estado de Yucatán</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI (Duplicado)	NO
AAFY-20	<p>Declaración de pago y/o entero del impuesto a la venta final de bebidas con contenido alcohólico</p> <p>*Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx</p> <p>21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.</p>	SI (Duplicado)	*SI
AAFY-21	<p>Aviso por la prestación de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas por establecimiento</p>	SI	

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
	21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma se deberá imprimir en papel en formato PDF.	(Duplicado)	NO
AAFY-22	Aviso por la subcontratación de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas por establecimiento 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma se deberá imprimir en papel en formato PDF.	SI (Duplicado)	NO
AAFY-23	Constancia de retención del impuesto sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	SI (Duplicado)	*SI
AAFY-24	Declaración de entero de las retenciones del impuesto sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	SI (Duplicado)	*SI
Anexo 24.1	Declaración de entero de las retenciones del impuesto sobre erogaciones por remuneración al trabajo personal	SI	

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
	*Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco. Esta forma es de libre impresión.	(Duplicado)	*SI
AAFY-25	Declaración de pago y/o entero provisional del impuesto a la emisión de gases a la atmósfera Declaraciones normales y complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx Declaraciones por corrección fiscal y otros. 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco.	NO SI	*SI NO
Anexo 25.1	Declaración de pago y/o entero provisional del impuesto a la emisión de gases a la atmósfera Declaraciones normales y complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx Declaraciones por corrección fiscal y otros. 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco.	NO SI	*SI NO
AAFY-26	Declaración de pago y/o entero del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua Declaraciones normales y complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx Declaraciones por corrección fiscal y otros.	NO SI	*SI NO

Número	Nombre del formato oficial	Medio de presentación	
		Presencial (número de ejemplares a presentar)	Sistema
	21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco.		
Anexo 26.1	Declaración de pago y/o entero del impuesto a la emisión de contaminantes al suelo, subsuelo y agua Declaraciones normales y complementarias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx Declaraciones por corrección fiscal y otros. 21.6 x 27.9 cms/ Carta. Impresión en tinta negra con fondo blanco.	NO SI	*SI NO
AAFY-27	Aviso de Inicio de Obra de Construcción e incidencias *Sistema electrónico en www.aafy.yucatan.gob.mx	NO	*SI



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL AAFY-01
REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES**

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES _____ REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____
-------------------------------	--	---

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	NOMBRE(S) _____
DOMICILIO	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL _____		NOMBRE COMERCIAL _____
			TELÉFONO _____
	CALLE _____	CRUZAMIENTOS _____	NO. INT. Y LETRA _____
			NO. EXT. Y LETRA _____
			AVENIDA _____
			KM Y/O TABLAJE CATASTRAL _____
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO _____	CODIGO POSTAL _____	LOCALIDAD _____
			MUNICIPIO _____
			ENTIDAD FEDERATIVA _____
			CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PERSONA FÍSICA FECHA DE NACIMIENTO: DIA [] MES [] AÑO [] FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: DIA [] MES [] AÑO []	ACTIVIDAD PREPONDERANTE _____
	PERSONA MORAL FECHA DE FIRMA DE DOCUMENTO CONSTITUTIVO: DIA [] MES [] AÑO [] NÚMERO DE ACTA [] FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: DIA [] MES [] AÑO []	ACTIVIDAD PREPONDERANTE _____
OBLIGACIONES FISCALES	1. IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL <input type="checkbox"/> 1.1 CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> 1.2.1 RETENEDOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS <input type="checkbox"/> 1.2.2 RETENEDOR POR EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS <input type="checkbox"/> 1.3.1 PRESTADOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS <input type="checkbox"/> 1.3.2 PRESTADOR POR EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS 2. IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS <input type="checkbox"/> 2.1 ORGANIZADOR <input type="checkbox"/> 2.2 RETENEDOR <input type="checkbox"/> 2.3 MÁQUINAS	
	3. IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES <input type="checkbox"/> 4. IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES <input type="checkbox"/> 5. IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL <input type="checkbox"/> 6. IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS <input type="checkbox"/> 7. IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE <input type="checkbox"/> 8. IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO <input type="checkbox"/> 9. IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO <input type="checkbox"/> 10. IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA <input type="checkbox"/> 11. IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA <input type="checkbox"/>	

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____ PRIMER APELLIDO _____ APELLIDO SEGUNDO _____ NOMBRE(S) _____	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS _____ 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.
- Anotarán 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.
- Esta solicitud deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.
- Los campos de RETENEDOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS y PRESTADOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS únicamente deberán marcarse cuando la obligación sea la de Retención del Impuesto sobre Erogaciones por Remuneración al Trabajo Personal; en caso contrario la opción a marcar será el campo CONTRIBUYENTE.

PARA DUDAS EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL COT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 800-999-8000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



AVISOS EN EL REGISTRO ESTATAL AAFY-02 DE CONTRIBUYENTES

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p>
--------------------------------------	---	---

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL	
TELÉFONO		
CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA
		NO. EXT. Y LETRA
		AVENIDA
		KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD
		MUNICIPIO
		ENTIDAD FEDERATIVA
		CORREO ELECTRÓNICO

<p>AVISO</p> <p><input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES</p> <p><input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES</p> <p><input type="checkbox"/> AUMENTO DE OBLIGACIONES</p> <p><input type="checkbox"/> DISMINUCIÓN DE OBLIGACIONES</p> <p><input type="checkbox"/> CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL</p>	<p><input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACTIVIDAD ECONOMICA</p> <p><input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL **</p> <p><input type="checkbox"/> APERTURA DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO O SEMIFIJO</p>	<p><input type="checkbox"/> CIERRE DE ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL, LOCAL, PUESTO FIJO O SEMIFIJO</p> <p><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE):</p>
<p>CALLE</p> <p>CRUZAMIENTOS</p> <p>NO. INT. Y LETRA</p> <p>NO. EXT. Y LETRA</p> <p>AVENIDA</p> <p>KM Y/O TABLAJE CATASTRAL</p> <p>COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO</p> <p>CODIGO POSTAL</p> <p>LOCALIDAD</p> <p>MUNICIPIO</p> <p>TELÉFONO</p> <p>CORREO ELECTRÓNICO</p>		

<p>IMPUESTO U OBLIGACIÓN QUE GENERA EL AVISO</p> <p>1. IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 CONTRIBUYENTE</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.1 RETENEDOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2.2 RETENEDOR POR EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.1 PRESTADOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS</p> <p><input type="checkbox"/> 1.3.2 PRESTADOR POR EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS</p> <p>2. IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 ORGANIZADOR</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 RETENEDOR</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3 MÁQUINAS</p>	<p>3. IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES</p> <p>4. IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES</p> <p>5. IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL</p> <p>6. IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS</p> <p>7. IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE</p> <p>8. IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO</p> <p>9. IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO</p> <p>10. IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA</p> <p>11. IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA</p>
--	---

<p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>PRIMER APELLIDO</p> <p>SEGUNDO APELLIDO</p> <p>NOMBRE(S)</p>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS</p> <p style="text-align: center;">[SELO]</p> <p>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</p>
--	--

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.
- 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.
- Esta solicitud deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.
- Los campos de RETENEDOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS Y PRESTADOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS únicamente deberán marcarse cuando la obligación sea la de Retención del Impuesto sobre Erogaciones por Remuneración al Trabajo Personal, en caso contrario la opción a marcar será el campo CONTRIBUYENTE.

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 9962758797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO

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.



SOLICITUD DE DEVOLUCION AAFY-03

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.

<div style="border: 2px dashed black; padding: 10px; min-height: 100px;"> SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD </div>	CONTRIBUYENTE PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES _____ REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____
--	--	---

PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	NOMBRE(S) _____
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL _____		NOMBRE COMERCIAL _____

PERÍODO MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal	IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS <input type="checkbox"/> IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES <input type="checkbox"/> IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES <input type="checkbox"/> IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA <input type="checkbox"/> IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA <input type="checkbox"/>
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	LA DEVOLUCIÓN PROVIENE DE: PAGO DE LO INDEBIDO <input type="checkbox"/> SALDO A FAVOR <input type="checkbox"/>

PERÍODO MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal	LA DEVOLUCIÓN PROVIENE DE: PAGO DE LO INDEBIDO <input type="checkbox"/> SALDO A FAVOR <input type="checkbox"/> IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE QUIENES TRIBUTAN EN LOS TÉRMINOS DEL CAPÍTULO IV DEL TÍTULO IV DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA RESPECTO DE LA ENAJENACIÓN DE TERRENOS, CONSTRUCCIONES O TERRENOS Y CONSTRUCCIONES <input type="checkbox"/>
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	

FECHA DE EMISIÓN DEL RECIBO OFICIAL (Tratándose de más de 1 recibo oficial llenar el Anexo 3.1) DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	FOLIO Y SERIE DEL RECIBO OFICIAL (Tratándose de más de 1 recibo oficial llenar el Anexo 3.1) _____	IMPORTE TOTAL (campo TOTAL del Anexo 3.1) _____
---	---	--

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ES MI VOLUNTAD QUE LA DEVOLUCION A LA QUE TENGO DERECHO SEA DEPOSITADA EN MI CUENTA BANCARIA:	
NOMBRE DEL BANCO O DE LA INSTITUCION BANCARIA _____	_____
NUMERO DE CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA "CLABE" _____	_____

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS	<div style="border: 2px dashed black; padding: 10px; min-height: 100px;"> 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 </div>
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____		
PRIMER APELLIDO _____		
SEGUNDO APELLIDO _____		
NOMBRE(S) _____		

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.
- 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.
- Esta solicitud deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.
- El Anexo 3.1 se deberá presentar cuando se relacionen más de 1 recibo oficial, señalando en el campo IMPORTE TOTAL el importe acumulado del campo TOTAL de cada uno de los formatos de Anexo 3.1 que integran esta solicitud.

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: 3 Originales

SE PRESENTA POR TRIPLICADO



AVISO DE COMPENSACIÓN AAFY-04

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p>
--------------------------------------	---	---

Son informaciones 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.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL

<p>IMPUESTOS</p>	<p>PERIODO MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/></p> <p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFIESTO EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO</p> <p>LA DEVOLUCIÓN PROVIENE DE:</p> <p>PAGO DE LO INDEBIDO <input type="checkbox"/> SALDO A FAVOR <input type="checkbox"/></p>	<p>IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA <input type="checkbox"/></p>
<p>DERECHOS</p>	<p>FECHA DE EMISIÓN DEL RECIBO OFICIAL (Tratándose de más de 1 recibo oficial llenar el Anexo 4.1)</p> <p>DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/></p>	<p>FOLIO Y SERIE DEL RECIBO OFICIAL (Tratándose de más de 1 recibo oficial llenar el Anexo 4.1)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>IMPORTE TOTAL (campo TOTAL del Anexo 4.1)</p> <p><input type="text"/></p>

<p>DECLARACIÓN EN QUE SE COMPENSA</p>	<p>PERIODO MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/></p> <p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE COMPENSA EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO</p> <p>LA COMPENSACIÓN PROVIENE DE:</p> <p>PAGO DE LO INDEBIDO <input type="checkbox"/> SALDO A FAVOR <input type="checkbox"/></p>	<p>IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHOLICO <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA <input type="checkbox"/></p> <p>IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA <input type="checkbox"/></p>
---------------------------------------	---	---

<p>DETALLE DE LA COMPENSACIÓN</p>	<p>MONTO DEL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO PENDIENTE DE COMPENSAR</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">HISTÓRICO</td> <td style="width: 30%; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20%;">CANTIDAD A COMPENSAR</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td>ACTUALIZADO</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td>CANTIDAD PENDIENTE DE COMPENSAR</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	HISTÓRICO		CANTIDAD A COMPENSAR		ACTUALIZADO		CANTIDAD PENDIENTE DE COMPENSAR	
HISTÓRICO		CANTIDAD A COMPENSAR							
ACTUALIZADO		CANTIDAD PENDIENTE DE COMPENSAR							

<p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>PRIMER APELLIDO</p> <p>SEGUNDO APELLIDO</p> <p>NOMBRE(S)</p>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS</p> <div style="border: 2px dashed black; height: 40px; margin: 10px 0;"></div> <p>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</p>
---	--

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.
- 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.
- Esta declaración deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas, después de obtener Resolución Favorable de la Autoridad Fiscal.
- El Anexo 4.1 se deberá presentar cuando se relacionen más de 1 recibo oficial, señalando en el campo IMPORTE TOTAL el importe acumulado del campo TOTAL de cada uno de los formatos de Anexo 4.1 que integran esta solicitud.

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

Autoridad: 2 Originales Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR TRIPLICADO



DECLARACIÓN MÚLTIPLE DE PAGO Y/O ENTERO AAFY-05 DE IMPUESTOS ESTATALES

SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL/ SOBRE HOSPEDAJE/ SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL/ ADICIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS MATERIALES Y ASISTENCIA SOCIAL

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE PERSONA FISICA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PERÍODO MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/> NÚMERO DE AUDITORÍA <input type="text"/>
	DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal DIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA		
	PRIMERA APELLIDO <input type="text"/> SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> NOMBRE(S) <input type="text"/> DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/> NOMBRE COMERCIAL <input type="text"/> CALLE <input type="text"/> CRUZAMIENTOS <input type="text"/> NO. INT. Y LETRA <input type="text"/> NO. EXT. Y LETRA <input type="text"/> AVENIDA <input type="text"/> KM Y/O TABLAJE CATASTRAL <input type="text"/> DOMICILIO COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO <input type="text"/> CODIGO POSTAL <input type="text"/> LOCALIDAD <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>		

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	PRIMERA APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	NOMBRE(S) <input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>		NOMBRE COMERCIAL <input type="text"/>
	CALLE <input type="text"/>	CRUZAMIENTOS <input type="text"/>	NO. INT. Y LETRA <input type="text"/>
	NO. EXT. Y LETRA <input type="text"/>	AVENIDA <input type="text"/>	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL <input type="text"/>
	DOMICILIO COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO <input type="text"/>	CODIGO POSTAL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>
	MUNICIPIO <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>

CONCEPTOS	<input type="checkbox"/> SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL ANEXO 5.1, ANEXO 5.4	<input type="checkbox"/> SOBRE HOSPEDAJE ANEXO 5.2	<input type="checkbox"/> SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL	<input type="checkbox"/> ADICIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS MATERIALES Y ASISTENCIA SOCIAL	SUMA DE CONCEPTOS
BASE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A. IMPUESTO A PAGAR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B. ACREDITAMIENTO (De conformidad con el Artículo 27 -G de la Ley General de Hacienda del Estado de Yucatán)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. IMPUESTO A PAGAR (A - B, sin exceder de B)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E. RECARGO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (C + D + E + F)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I. ESTIMULO FISCAL (sin exceder de G)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
J. PAGO EN EXCESO (H + I - G cuando G es menor)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
K. CANTIDAD A PAGAR (G - H - I cuando G es mayor)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/> PRIMERA APELLIDO <input type="text"/> SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> NOMBRE(S) <input type="text"/>	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN Y SU ANEXO SON CIERTOS <div style="border: 1px dashed black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div> FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSENTA 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 2022: 01 2022
 - Deberá señalar el impuesto que se presenta y deberá presentar el anexo que se señala según el impuesto a declarar.
 - El Anexo 5.4 se deberá presentar siempre que se utilice el renglón B. ACREDITAMIENTO (De conformidad con el Artículo 27 -G de la Ley General de Hacienda del Estado de Yucatán), tratándose del Impuesto Sobre Erogaciones por Remuneración al Trabajo Personal.
 - 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 9992756797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO

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.



DECLARACIÓN MÚLTIPLE DE PAGO Y/O ENTERO ANEXO DE IMPUESTOS ESTATALES 5.1

SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL

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.

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PERÍODO MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/>
	DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECIFICA DIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
GENERALES			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL	TELÉFONO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
DETALLE			
A. No. TRABAJADORES AL INICIO DEL PERÍODO	<input type="checkbox"/>	F. TOTAL DE EROGACIONES QUE SE EFECTÚEN REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL SUBORDINADO	<input type="text"/>
B. No. TRABAJADORES DE ALTA EN EL PERÍODO	<input type="checkbox"/>	G. TOTAL DE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN A HONORARIOS ASIMILABLES A SALARIOS	<input type="text"/>
C. No. TRABAJADORES DE BAJA EN EL PERÍODO	<input type="checkbox"/>	BASE	
D. No. TOTAL DE TRABAJADORES AL FINAL DEL PERÍODO (A + B - C)	<input type="checkbox"/>		H. TOTAL BASE (F + G)
E. No. TOTAL ASIMILABLES	<input type="checkbox"/>		

INSTRUCCIONES:

1. 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.
2. 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.
3. Se anotarán en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2022: 01 2022
4. Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
5. Este anexo y la declaración que la genera 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 9992756797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



DECLARACIÓN MÚLTIPLE DE PAGO Y/O ENTERO ANEXO DE IMPUESTOS ESTATALES 5.2

SOBRE HOSPEDAJE

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

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PERÍODO MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/>																							
	DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECIBIÓ DIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																									
PRIMER APELLIDO <input type="text"/> SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> NOMBRE(S) <input type="text"/> DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/> NOMBRE COMERCIAL <input type="text"/>																										
CUASIFICACIÓN <input type="checkbox"/> GRAN TURISMO <input type="checkbox"/> 2 ESTRELLAS <input type="checkbox"/> 1 ESTRELLA <input type="checkbox"/> 3 ESTRELLAS /a Incluye clase especial, hoteles boutique y Gran Turismo		CATEGORÍA <input type="checkbox"/> 4 ESTRELLA <input type="checkbox"/> SIN CATEGORÍA <input type="checkbox"/> 5 ESTRELLAS /a <input type="checkbox"/> MOTEL O SIMILARES																								
ESTADÍSTICAS NÚMERO DE CUARTOS <input type="text"/>																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th rowspan="2" style="width: 10%;">SECCIÓN 2 REPORTE DE AFILIACIONES</th> <th style="width: 20%;">CUARTOS DISPONIBLES</th> <th colspan="2">A. CUARTOS OCUPADOS</th> <th colspan="2">B. LLEGADA DE TURISTAS</th> <th colspan="2">C. No. DE TURISTAS NOCHE</th> </tr> <tr> <th></th> <th>NACIONALES</th> <th>INTERNACIONALES</th> <th>NACIONALES</th> <th>INTERNACIONALES</th> <th>NACIONALES</th> <th>INTERNACIONALES</th> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>				SECCIÓN 2 REPORTE DE AFILIACIONES	CUARTOS DISPONIBLES	A. CUARTOS OCUPADOS		B. LLEGADA DE TURISTAS		C. No. DE TURISTAS NOCHE			NACIONALES	INTERNACIONALES	NACIONALES	INTERNACIONALES	NACIONALES	INTERNACIONALES		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SECCIÓN 2 REPORTE DE AFILIACIONES	CUARTOS DISPONIBLES	A. CUARTOS OCUPADOS			B. LLEGADA DE TURISTAS		C. No. DE TURISTAS NOCHE																			
		NACIONALES	INTERNACIONALES	NACIONALES	INTERNACIONALES	NACIONALES	INTERNACIONALES																			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																			
ESTIMADO PRESTADOR DE SERVICIOS TURÍSTICOS: La información proporcionada en el presente anexo tiene como propósito conocer las afluencias de visitantes y cuartos ocupados que se registran en los establecimientos de hospedaje durante el mes de pago del impuesto a dicho servicio. SUGERENCIA: En caso de que el establecimiento ya se encuentre reportando de manera continua en el Programa de Monitoreo Hotelero DataTur de la Secretaría de Turismo Federal (SECTUR), puede apoyarse a través del cuestionario que se utiliza para tal propósito, facilitando la respuesta del presente Anexo. Para cualquier duda respecto al llenado del presente anexo, favor de dirigirse al correo electrónico anexo.hospedaje@yucatan.gob.mx																										

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.
- 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 el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: Enero de 2022: 01 2022
- Se entenderán los siguientes conceptos para el llenado:
 - Número de Cuartos: Se refiere al total de cuartos que registra el establecimiento de hospedaje en el Directorio Turístico InvenTur de la Secretaría de Fomento Turístico de Yucatán (www.inventur.yucatan.gob.mx).
 - Cuartos disponibles: Es el número de cuartos que se encuentran en servicio. No contabiliza las habitaciones que por reparación o alguna otra causa estén fuera de servicio. En este campo deben sumarse los cuartos con los que operó el establecimiento en cada uno de los días del mes (por ejemplo, si fueron 10 cuartos disponibles por día, se deberán multiplicar por el número de días del mes en cuestión y anotar dicho resultado).
 - Cuartos ocupados nacionales: Registra el total de cuartos que fueron ocupados por residentes en el país (visitantes nacionales) durante el periodo de referencia, incluyendo cortesías. En este campo deben sumarse los cuartos ocupados nacionales que registró el establecimiento en cada uno de los días del mes.
 - Cuartos ocupados internacionales: Registra el total de cuartos que fueron ocupados por no residentes en el país (visitantes internacionales) durante el periodo de referencia, incluyendo cortesías. En este campo deben sumarse los cuartos ocupados internacionales que registró el establecimiento en cada uno de los días del mes.
 - Llegada de turistas nacionales: Corresponde al número de turistas residentes en el país, registrados por el establecimiento durante cada día del mes de referencia (suma acumulada de las llegadas diarias de visitantes nacionales por cada día del mes, contabilizando una sola vez cada llegada de visitantes en el día que corresponde).
 - Llegada de turistas internacionales: Corresponde al número de turistas no residentes en el país, registrados por el establecimiento durante cada día del mes de referencia (suma acumulada de las llegadas diarias de visitantes internacionales por cada día del mes, contabilizando una sola vez cada llegada de visitantes en el día que corresponde).
 - Turistas noche nacionales: Se obtiene del registro diario del número de turistas residentes en el país que ocuparon (hospedaron) los cuartos del establecimiento (suma acumulada de las noches registradas por cada turista durante el mes correspondiente).
 - Turistas noche internacionales: Se obtiene del registro diario del número de turistas no residentes en el país que ocuparon (hospedaron) los cuartos del establecimiento (suma acumulada de las noches registradas por cada turista durante el mes correspondiente).
- Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
- Este anexo y la declaración que la genera 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 800-999-8000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797
 Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



DECLARACIÓN MÚLTIPLE DE PAGO Y/O ENTERO AAFY-06 DE IMPUESTOS ESTATALES

SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS/ A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERÍODO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> MES AÑO	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES _____ REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____ NÚMERO DE AUDITORÍA _____
	DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA DIA MES AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL	
CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO		CODIGO POSTAL	LOCALIDAD
DOMICILIO		MUNICIPIO	TÉLEFONO
			CORREO ELECTRÓNICO
			KM Y/O TABLAJE CATASTRAL

CONCEPTOS	<input type="checkbox"/> SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS ANEXO 6.1	<input type="checkbox"/> A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS	SUMA DE CONCEPTOS
BASE			
A. IMPUESTO A PAGAR			
B. PARTE ACTUALIZADA			
C. RECARGO			
D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL			
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)			
F. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)			
G. ESTÍMULO FISCAL (sin exceder de E)			
H. PAGO EN EXCESO (F + G - E cuando E es menor)			
I. CANTIDAD A PAGAR (E - F - G cuando E es mayor)			

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	_____	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	_____	
PRIMER APELLIDO	_____	
SEGUNDO APELLIDO	_____	
NOMBRE(S)	_____	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 2022: 01 2022
- Deberá señalar el impuesto que se presenta.
- Deberá presentar el anexo que se señala según el impuesto a declarar.
- 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

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.



DECLARACIÓN MÚLTIPLE DE PAGO Y/O ENTERO ANEXO DE IMPUESTOS ESTATALES 6.1

SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS

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

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PERÍODO MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/> NÚMERO DE AUDITORÍA <input type="text"/>												
	DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal NÚMERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">PRIMER APELLIDO</td> <td style="width: 30%;">SEGUNDO APELLIDO</td> <td style="width: 40%;">NOMBRE(S)</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL</td> <td>NOMBRE COMERCIAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>				PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL	<input type="text"/>		<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>													
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL													
<input type="text"/>		<input type="text"/>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">TOTAL DE LOS INGRESOS EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN EL VALOR DE LOS SERVICIOS QUE SE OBTENGA POR LA CELEBRACIÓN DE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS.</td> <td style="width: 20%; text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>TOTAL DE LOS PREMIOS OBTENIDOS EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN EL VALOR DE LOS SERVICIOS COMO RESULTADO DE LA CELEBRACIÓN DE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS.</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> </table>				TOTAL DE LOS INGRESOS EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN EL VALOR DE LOS SERVICIOS QUE SE OBTENGA POR LA CELEBRACIÓN DE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS.	<input type="text"/>	TOTAL DE LOS PREMIOS OBTENIDOS EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN EL VALOR DE LOS SERVICIOS COMO RESULTADO DE LA CELEBRACIÓN DE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS.	<input type="text"/>								
TOTAL DE LOS INGRESOS EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN EL VALOR DE LOS SERVICIOS QUE SE OBTENGA POR LA CELEBRACIÓN DE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS.	<input type="text"/>														
TOTAL DE LOS PREMIOS OBTENIDOS EN EFECTIVO, EN ESPECIE O EN EL VALOR DE LOS SERVICIOS COMO RESULTADO DE LA CELEBRACIÓN DE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS.	<input type="text"/>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1. IMPUESTO A PAGAR POR TOTAL DE LOS INGRESOS OBTENIDOS</td> <td style="width: 20%; text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>2. IMPUESTO A PAGAR POR TOTAL DE LOS PREMIOS OTORGADOS</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>3. IMPUESTO A PAGAR POR NÚMERO DE MÁQUINAS</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">CANTIDAD DE MÁQUINAS <input type="text"/></td> <td style="text-align: center;">CUOTA MENSUAL <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> </table>				1. IMPUESTO A PAGAR POR TOTAL DE LOS INGRESOS OBTENIDOS	<input type="text"/>	2. IMPUESTO A PAGAR POR TOTAL DE LOS PREMIOS OTORGADOS	<input type="text"/>	3. IMPUESTO A PAGAR POR NÚMERO DE MÁQUINAS	<input type="text"/>	CANTIDAD DE MÁQUINAS <input type="text"/>	CUOTA MENSUAL <input type="text"/>	TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR	<input type="text"/>		
1. IMPUESTO A PAGAR POR TOTAL DE LOS INGRESOS OBTENIDOS	<input type="text"/>														
2. IMPUESTO A PAGAR POR TOTAL DE LOS PREMIOS OTORGADOS	<input type="text"/>														
3. IMPUESTO A PAGAR POR NÚMERO DE MÁQUINAS	<input type="text"/>														
CANTIDAD DE MÁQUINAS <input type="text"/>	CUOTA MENSUAL <input type="text"/>														
TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR	<input type="text"/>														

INSTRUCCIONES:

1. 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.
2. 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.
3. Se anotarán en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2022: 01 2022
4. Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
5. Este anexo y la declaración que la genera 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 800-999-8000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO DEL IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES AAFY-07

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.

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA</p> <p style="text-align: right;">DIA MES AÑO</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>FECHA DE OPERACIÓN O FIRMA DE LA ESCRITURA</p> <p style="text-align: right;">DIA MES AÑO</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE LA ESCRITURA</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/></p>
--------------------------------------	---	---

DATOS GENERALES	PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	NOMBRE(S) <input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>		NOTARIO <input type="checkbox"/> ESCRIBANO <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/>
	OTRO (ESPECIFICAR): <input type="text"/>		

ENAJENANTE	PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	NOMBRE(S) <input type="text"/>
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/>	

DATOS DEL INMUEBLE	CALLE <input type="text"/>	CRUZAMIENTOS <input type="text"/>	NO. INT. Y LETRA <input type="text"/>	NO. EXT. Y LETRA <input type="text"/>	AVENIDA <input type="text"/>	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL <input type="text"/>
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO <input type="text"/>	CODIGO POSTAL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>		MUNICIPIO <input type="text"/>	
	CASA HABITACION <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	FOJO ELECTRÓNICO DEL PREDIO <input type="text"/>		

CONCEPTOS	IMPORTE
A. TOTAL INGRESOS OBTENIDOS	<input type="text"/>
B. DEDUCCIONES AUTORIZADAS	<input type="text"/>
C. BASE DE IMPUESTO (A-B)	<input type="text"/>
D. IMPUESTO DETERMINADO (C por tasa 5%)	<input type="text"/>
E. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>
F. RECARGO	<input type="text"/>
G. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>
H. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (D + E + F + G)	<input type="text"/>
I. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>
J. ESTIMULO FISCAL (sin exceder de H)	<input type="text"/>
K. PAGO EN EXCESO (I + J - H cuando H es menor)	<input type="text"/>
L. CANTIDAD A PAGAR (H - I - J cuando H es mayor)	<input type="text"/>

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS</p> <p style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">FIRMA DEL FEDATARIO PÚBLICO O 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</p>
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/>	
	PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	
	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	
	NOMBRE(S) <input type="text"/>	

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 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.
- Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
- Esta declaración 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 Fedatario Público: 1 Original Enajenante: 1 Original

SE PRESENTA POR TRIPLICADO



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

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.

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE A:</p> <p>MES AÑO</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>NÚMERO DE AUDITORÍA</p>
	<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	NOMBRE(S) <input type="text"/>			
DOMICILIO	CALLE <input type="text"/>	CRUZAMIENTOS <input type="text"/>	NO. INT. Y LETRA <input type="text"/>	NO. EXT. Y LETRA <input type="text"/>	AVENIDA <input type="text"/>	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL <input type="text"/>
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO <input type="text"/>	CODIGO POSTAL <input type="text"/>	LOCALIDAD <input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

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

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 2022: 01 2022
- 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 9992756797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



**DECLARACIÓN ANUAL DE PAGO Y/O ENTERO DEL IMPUESTO AAFY-09
CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES
EMPRESARIALES**

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.

<div style="border: 2px dashed black; padding: 10px; min-height: 100px;"> <p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p> </div>	<p>EJERCICIO FISCAL</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>NÚMERO DE AUDITORÍA</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECIFICA</p> <p style="text-align: right;">DIA MES AÑO</p> <p style="text-align: right;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>		

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

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO	IMPORTE
A. TOTAL INGRESOS OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO	
B. DEDUCCIONES AUTORIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	
C. BASE DE IMPUESTO (A-B)	
D. IMPUESTO DETERMINADO DEL EJERCICIO (c por tasa 5%)	
E. PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS DURANTE EL EJERCICIO	
F. PAGO EN EXCESO (E - D cuando D es menor)	
G. CANTIDAD A PAGAR (D - E cuando D es mayor)	
H. PARTE ACTUALIZADA	
I. RECARGOS	
J. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	
K. IMPUESTO ANUAL A ENTERAR (G + H + I + J)	
L. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	
M. ESTÍMULO FISCAL	
N. PAGO EN EXCESO (L + M - K cuando K es menor)	
Ñ. CANTIDAD A PAGAR (K - L - M cuando K es mayor)	

<p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>PRIMER APELLIDO</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>SEGUNDO APELLIDO</p> <input style="width: 100%;" type="text"/> <p>NOMBRE(S)</p> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<p align="center">DECLARÓ BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS</p> <div style="border: 2px dashed black; height: 40px; margin: 10px 0;"></div> <p align="center">FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO</p>
---	---

- INSTRUCCIONES:**
1. 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.
 2. 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.
 3. Se anotarán el ejercicio que corresponda utilizando cuatro números arábigos. Ejemplo: 2022
 4. Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
 5. 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 9992756797
 Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



**CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, AAFY-10
SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS
LEGALMENTE PERMITIDOS**

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA	MES	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL GANADOR	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
	<input type="text"/>		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS DEL ORGANIZADOR	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
	<input type="text"/>		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

REPRESENTANTE LEGAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DETALLES DEL EVENTO	FECHA DE REALIZACIÓN DEL EVENTO	MONTO DEL PREMIO OTORGADO	VALOR DE LOS SERVICIOS
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	MEDIO DE PAGO		
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>	ESPECIE	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	CHEQUE	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

--	--	--

FIRMA DEL ORGANIZADOR O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DEL ORGANIZADOR

FIRMA DE RECIBIDO DEL GANADOR

PARA DUDAS EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 800-999-8000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

ORGANIZADOR O REPRESENTANTE LEGAL: 1 Original GANADOR: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



**DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA AAFY-13
A ENTIDADES FEDERATIVAS POR LA GANANCIA EN LA ENAJENACIÓN
DE BIENES INMUEBLES**

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 la señalada en las disposiciones fiscales, o bien cuando se presenten con dichas irregularidades.

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal	DIA MES AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FECHA DE FIRMA DE LA ESCRITURA O MINUTA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECIFICA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DIA MES AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE LA ESCRITURA <input type="text"/>
		CLAVE DE LA ENTIDAD <input type="text"/> 031

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOTARIO <input type="checkbox"/> ESCRIBANO <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/>
<input type="text"/>		OTRO (ESPECIFICAR): <input type="text"/>

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD		MUNICIPIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CASA HABITACION <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	FOJO ELECTRÓNICO DEL PREDIO <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

CONCEPTOS	IMPORTE
A. MONTO DE LA OPERACIÓN	<input type="text"/>
B. DEDUCCIONES AUTORIZADAS	<input type="text"/>
C. GANANCIA OBTENIDA (A - B)	<input type="text"/>
D. PAGO (C por tasa 5%)	<input type="text"/>
E. PAGO PROVISIONAL CONFORME AL ARTÍCULO 127 DE LA LISR	<input type="text"/>
F. IMPUESTO A PAGAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA (D o E el menor)	<input type="text"/>
G. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>
H. RECARGO	<input type="text"/>
I. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>
J. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (F + G + H + I)	<input type="text"/>
K. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>
L. PAGO EN EXCESO (K - J cuando J es menor)	<input type="text"/>
M. CANTIDAD A PAGAR (J - K cuando J es mayor)	<input type="text"/>

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/> PRIMER APELLIDO <input type="text"/> SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> NOMBRE(S) <input type="text"/>	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS <div style="border: 1px dashed black; height: 40px; width: 100%;"></div> 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 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.
- Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
- Esta declaración 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 9992756797

Autoridad: 1 Original Fedatario/Público: 1 Original Enajenante: 1 Original

SE PRESENTA POR TRIPLICADO



**DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO DEL IMPUESTO AAFY-17
A CASAS DE EMPEÑO**

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

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	<p>PERÍODO</p> <p>MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>NÚMERO DE AUDITORÍA</p>
	<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECIFICA</p> <p>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO <input type="text"/></p>	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONCEPTOS	1. A CASAS DE EMPEÑO	2. ADICIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS MATERIALES Y ASISTENCIA SOCIAL	SUMA DE CONCEPTOS (1 + 2)
A. TOTAL DEL MONTO DE LA ENAJENACIÓN DEL BIEN OTORGADO EN GARANTÍA PRENDARIA	<input type="text"/>		
B. TOTAL DEL MONTO DEL AVALUO QUE SIRVE DE BASE PARA EL OTORGAMIENTO DEL CRÉDITO PRENDARIO	<input type="text"/>		
C. BASE DE IMPUESTO (A-B, tratándose del Impuesto a Casas de Empeño)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
D. IMPUESTO DETERMINADO (C POR TASA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. RECARGOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
H. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (D + E + F + G)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
I. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
J. ESTÍMULO FISCAL (sin exceder de H)			<input type="text"/>
K. PAGO EN EXCESO (I + J- H cuando H es menor)			<input type="text"/>
L. CANTIDAD A PAGAR (H - I - J cuando H es mayor)			<input type="text"/>

<p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/></p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/></p> <p>PRIMER APELLIDO <input type="text"/></p> <p>SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/></p> <p>NOMBRE(S) <input type="text"/></p>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS</p> <div style="border: 2px dashed black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div> <p>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</p>
--	--

- 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 2022: 01 2022
 - Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
 - Esta declaración 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



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Y/O CANCELACIÓN AAFY-18
DEL PERMISO PARA INSTALAR Y OPERAR CASAS DE EMPEÑO
EN EL ESTADO DE YUCATÁN**

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> DÍA MES AÑO	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES _____ REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____
	FECHA DE SOLICITUD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	NÚMERO DE SUCURSALES <input type="text"/>	
	FOLIO DE SOLICITUD <input type="text"/>	

PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	NOMBRE(S) _____
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL _____		NOMBRE COMERCIAL _____
CALLE _____	CRUZAMIENTOS _____	NO. INT. Y LETRA _____
		NO. EXT. Y LETRA _____
		AVENIDA _____
		KM Y/O TABLAJE CATASTRAL _____
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO _____	CÓDIGO POSTAL _____	LOCALIDAD _____
		MUNICIPIO _____
		TELÉFONO _____
		CORREO ELECTRÓNICO _____

TIPO DE ESTABLECIMIENTO MATRIZ <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> CANCELACIÓN <input type="checkbox"/>	REGISTRO ESTATAL DE CASAS DE EMPEÑO <input type="text"/> DÍA MES AÑO FECHA DE CANCELACIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NÚMERO DE CONTRATO O ADHESIÓN <input type="text"/>	FECHA DE AUTORIZACIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FECHA DE VIGENCIA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NÚMERO DE PERMISO <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NÚMERO DE RECIBO <input type="text"/>	FECHA DE PAGO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
SERIE DE RECIBO <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOMBRE COMERCIAL _____						
CALLE _____	CRUZAMIENTOS _____	NO. INT. Y LETRA _____	NO. EXT. Y LETRA _____	AVENIDA _____	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL _____	
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO _____	CÓDIGO POSTAL _____	LOCALIDAD _____	MUNICIPIO _____	TELÉFONO _____	CORREO ELECTRÓNICO _____	

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____ NOMBRE(S) _____	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN Y SU ANEXO SON CIERTOS _____ FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSENTA 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.
 - Anotarán su Registro Estatal de Contribuyentes (REC), su Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y su Registro Estatal de Casas de Empeño (RECE). Los contribuyentes que cuenten con Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
 - Se identificará el tipo de contribuyente de que se trate, persona física o persona moral, así mismo identificarán si se trata de una matriz o sucursal.
 - El Folio de Solicitud será asignado por la Autoridad.
 - El Registro Estatal de Casas de Empeño (RECE) será asignado por la autoridad.
 - Se deberá señalar el tipo de trámite de que se trate, no debiendo señalar más de uno.
 - Deberá presentar el ANEXO 18.1 de manera simultánea con esta forma fiscal, en caso de contar con más de un establecimiento.
 - Esta solicitud y su anexo que forma parte integrante de la misma, deberá presentarse en Oficialía de partes de la Dirección de Auditoría Fiscal.

PARA DUDAS EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL. PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 800-999-8000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO

Son infracciones relacionadas con la obligación de presentar 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.



**DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO DEL IMPUESTO A LA VENTA AAFY-20
FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO**

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 fechas irregulares.

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE		PERÍODO	
	PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>	MES	AÑO
	PERSONA MORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DECLARACIÓN	<input type="checkbox"/>	NÚMERO	<input type="checkbox"/>
	N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal			
	FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA		DÍA	MES
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
NÚMERO DE AUDITORÍA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
NOMBRE COMERCIAL		
CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA
		NO. EXT. Y LETRA
AVENIDA		KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD
		MUNICIPIO
		TÉLEFONO
		CORREO ELECTRÓNICO

CONCEPTOS	IMPORTE
BASE	
A. IMPUESTO DETERMINADO (BASE por tasa 4.5%)	
B. PARTE ACTUALIZADA	
C. RECARGO	
D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)	
F. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	
G. ESTÍMULO FISCAL (sin exceder de E)	
H. PAGO EN EXCESO (F + G - E cuando E es menor)	
I. CANTIDAD A PAGAR (E - F - G cuando E es mayor)	

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
PRIMER APELLIDO		
SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE(S)		
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		<div style="border: 2px dashed black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>

- 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 2022: 01 2022
 - Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
 - Esta declaración 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 800-999-8000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



AVISO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS POR ESTABLECIMIENTO AAFY-21

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.

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>ID ESTABLECIMIENTO</p>
--------------------------------------	---	---

DATOS DEL PRESTADOR O EJECUTOR	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

DATOS DEL RETENEDOR	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DEL CONTRATO	FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE INICIO	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE TÉRMINO	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE DE MODIFICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS POR ESTABLECIMIENTO	FECHA DE INICIO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE EMPLEADOS CONTRATADOS EN EL ESTABLECIMIENTO QUE REPORTA	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	FECHA DE BAJA DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOMICILIO	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	FOLIO ELECTRÓNICO DEL PREDIO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS, ASÍ MISMO QUE EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 22 TER DE LA LEY GENERAL DE HACIENDA DEL ESTADO DE YUCATÁN, MANIFIESTO QUE HE CELEBRADO UN CONTRATO PARA PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS CON LA CONTRATANTE CUYOS DATOS SE SEÑALAN EN EL APARTADO DATOS DEL RETENEDOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS, LA CUAL SE OBLIGA A REALIZAR LOS PAGOS DEFINITIVOS DE LAS RETENCIONES DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL EN LOS TÉRMINOS DE LA CITADA LEY.
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	
	PRIMER APELLIDO	
	SEGUNDO APELLIDO	
	NOMBRE(S)	
	<p>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.</p>	

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.
- Esta declaración 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 9992756797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



AVISO POR LA SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS POR ESTABLECIMIENTO AAFY-22

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.

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>ID ESTABLECIMIENTO</p>
--------------------------------------	---	---

DATOS DEL RETENEDOR	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

DATOS DEL PRESTADOR O EJECUTOR	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

DATOS DEL CONTRATO	FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE INICIO	DÍA	MES	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					FECHA DE TÉRMINO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					FECHA DE DE MODIFICACIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS POR ESTABLECIMIENTO	FECHA DE INICIO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE EMPLEADOS CONTRATADOS EN EL ESTABLECIMIENTO QUE REPORTA	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	FECHA DE BAJA DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS EN EL ESTABLECIMIENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DOMICILIO	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	FOLIO ELECTRÓNICO DEL PREDIO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE AVISO SON CIERTOS, ASÍ MISMO QUE EN CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 27-E DE LA LEY GENERAL DE HACIENDA DEL ESTADO DE YUCATÁN, MANIFIESTO QUE HE CELEBRADO UN CONTRATO PARA RECIBIR SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS CON LA CONTRATANTE CUYOS DATOS SE SEÑALAN EN EL APARTADO DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS, EL CUAL SE OBLIGA A REALIZAR LOS PAGOS DEFINITIVOS DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL EN LOS TÉRMINOS DE LA CIUDADEÑA LEY.
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input type="text"/>
	PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>
	SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>
	NOMBRE(S)	<input type="text"/>
		<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p style="font-size: 8px; margin: 0;">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.</p>

INSTRUCCIONES:

1. 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.
2. El campo ID ESTABLECIMIENTO será proporcionado por la Autoridad Fiscal.
3. 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.
4. Esta declaración 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 9992756797
 Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original
SE PRESENTA POR DUPLICADO



**CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES AAFY-23
POR REMUNERACION AL TRABAJO PERSONAL**

PERIODO QUE AMPARA LA CONSTANCIA		MES	AÑO
HOJA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DE HOJA	<input type="text"/>		

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS O EJECUTOR DE OBRA	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	RFC		
	<input type="text"/>		

BASE DE RETENCIÓN	1.1. BASE DE RETENCIÓN	1.2. IMPUESTO RETENIDO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INTEGRACIÓN DE BASE DE RETENCIÓN POR ESTABLECIMIENTO	ID ESTABLECIMIENTO	1.1 BASE DE RETENCIÓN	1.2 IMPUESTO RETENIDO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SUMA DE CONCEPTOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL RETENEDOR	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	RFC		
	<input type="text"/>		

FIRMA DEL RETENEDOR	SELLO DEL RETENEDOR	FIRMA DE RECIBIDO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA FISICA O MORAL QUE PRESTA EL SERVICIO O EJECUTA LA OBRA
---------------------	---------------------	---

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.
- El campo ID ESTABLECIMIENTO será proporcionado por la Autoridad Fiscal al momento de presentar el formato AAFY-22 AVISO POR LA SUBCONTRATACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS POR ESTABLECIMIENTO.
- El campo 1.2 IMPUESTO RETENIDO debe coincidir con el campo SUMA DE CONCEPTOS.

PARA DUDAS EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 0-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 800-999-9000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

Retenedor: 1 Original Prestador de Servicios: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO PROVISIONAL DEL IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA AAFY-25

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.

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE A:</p> <p>MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>NÚMERO DE AUDITORÍA</p>
<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECIFICA</p> <p>DIAS <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>
CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NO. EXT. Y LETRA
		<input type="text"/>
		AVENIDA
		<input type="text"/>
		KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
		<input type="text"/>
DOMICILIO	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	LOCALIDAD	MUNICIPIO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO	IMPORTE
A. BASE DE IMPUESTO (Anexo 25.1)	<input type="text"/>
B. CUOTA DEL IMPUESTO (2.7 UMA)	<input type="text"/>
C. IMPUESTO DETERMINADO (A POR B)	<input type="text"/>
D. PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS CON ANTERIORIDAD	<input type="text"/>
E. SUBTOTAL (C-D)	<input type="text"/>
F. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>
G. RECARGOS	<input type="text"/>
H. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>
I. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (E + F + G + H)	<input type="text"/>
J. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>
K. ESTÍMULO FISCAL	<input type="text"/>
L. PAGO EN EXCESO (J + K - I cuando I es menor)	<input type="text"/>
M. CANTIDAD A PAGAR (I - J - K cuando I es mayor)	<input type="text"/>

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

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 2022: 01 2022
- 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 LLEVADO 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.oob.mx. WHATSAPP 9992756797



DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO PROVISIONAL DEL IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA ANEXO 25.1

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 RECIFICA
 DIA MES AÑO

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.

CONCEPTOS	I. OBTENIDAS EN MESES ANTERIORES	II. OBTENIDAS EN EL MES	III. CANTIDAD TOTAL DE TONELADAS (I + II)
A. TONELADAS DE BIOXIDO DE CARBONO EQUIVALENTE EMITIDAS			
B. EMISIONES EVITADAS (1+2+3+4+5+6):			
1. EMPLEO DE ENERGÍAS RENOVABLES			
2. GENERACIÓN ELÉCTRICA A PARTIR DE BIOGAS			
3. PROYECTOS EFICIENCIA ENERGÉTICA			
4. USO DE FRACCIÓN INORGÁNICA DE RESIDUO SÓLIDO URBANO			
5. MANEJO Y VALORIZACIÓN ADECUADA DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANO			
6. SANEAMIENTO EN SÍSTOS DE DISPOSICIÓN FINAL RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS			
C. EMISIONES CAPTURADAS (1+2):			
1. ÁREAS DESTINADAS A CONSERVACIÓN FORESTAL			
2. ÁREAS REFORESTADAS			
D. EMISIONES POR CALCINACIÓN O SINTERIZACIÓN			
E. OTRAS			
F. TOTAL DE EMISIONES GRAVADAS (A-(B+C+D+E) cuando sea menor a A)			

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"/>	
		<div style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> <p>FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO</p>



DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO DEL IMPUESTO A LA EMISIÓN AAFY-26 DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA

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.

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p> <p>PERIODICIDAD</p> <p>MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/></p> <p>PERÍODO</p> <p>MES AÑO MES AÑO</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>NÚMERO DE AUDITORÍA</p>
	<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA</p> <p>DIA MES AÑO</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL
CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD
		MUNICIPIO
		TELÉFONO
		CORREO ELECTRÓNICO
		KM Y/O TABLAJE CATASTRAL

CONCEPTO	IMPORTE
A. IMPUESTO A PAGAR (E + J Anexo 26.1)	<input type="text"/>
B. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>
C. RECARGO	<input type="text"/>
D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)	<input type="text"/>
F. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>
G. ESTÍMULO FISCAL (sin exceder de E)	<input type="text"/>
H. PAGO EN EXCESO (F + G - E cuando E es menor)	<input type="text"/>
I. CANTIDAD A PAGAR (E - G - H cuando E es mayor)	<input type="text"/>

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

- INSTRUCCIONES:**
1. Verificar antes de llenar esta declaración que el contribuyente o representante legal del contribuyente, se encuentre al día en sus obligaciones fiscales, o bien cuando se presenten con dichas irregularidades.
 2. Anotar en 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.
 3. Se anotarán en la periodicidad la opción elegida según corresponda: mensual, semestral o anual y deberá anotar en el periodo los meses que correspondan a dicha opción utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año. Ejemplo: TRIMESTRAL de 2022: 07 2022 a 09 2022.
 4. Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
 5. Esta declaración 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 9992756797

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO



**DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO DEL IMPUESTO A LA EMISIÓN ANEXO
DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA 26.1**

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

CONTRIBUYENTE
 PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL
 PERIODICIDAD
 MENSUAL TRIMESTRAL SEMESTRAL
 PERÍODO
 MES AÑO MES AÑO

DECLARACIÓN NÚMERO
 N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal
 FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA
 DIA MES AÑO

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.

SUELO Y SUBSUELO		AGUA	
CONCEPTOS	NÚMERO DE UNIDADES DE CONTAMINANTES ENCONTRADAS EN CADA CIENTO METROS CUADRADOS EN EL PERÍODO	CONCEPTO	NÚMERO DE UNIDADES DE CONTAMINANTES ENCONTRADAS EN CADA METRO CÚBICO EN EL PERÍODO
A. TIPOS DE HIDROCARBUROS. (1+2+3+4+5+6+7+8+9+10)		F. CONTAMINANTES EN AGUAS RESIDUALES BÁSICOS (1+2+3+4+5)	
1. BENCENO	<input type="text"/>	1. GRASAS Y ACEITES	<input type="text"/>
2. TOLUENO	<input type="text"/>	2. SÓLIDOS SUSPENDIDOS TOTALES	<input type="text"/>
3. ETILBENCENO	<input type="text"/>	3. DEMANDA BIOQUÍMICA DE OXÍGENO 5	<input type="text"/>
4. XILENOS(SUMA DE ISÓMERS)	<input type="text"/>	4. NITRÓGENO TOTAL	<input type="text"/>
5. BENZO(A)PIRENO	<input type="text"/>	5. FÓSFORO TOTAL	<input type="text"/>
6. DIBENZO(A,H)ANTRACENO	<input type="text"/>	G. CONTAMINANTES EN AGUAS POR METALES PESADOS Y CIANURO. (1+2+3+4+5+6+7+8+9)	
7. BENZO(A)ANTRACENO	<input type="text"/>	1. ARSENICO	<input type="text"/>
8. BENZO(B)FLUORANTENO	<input type="text"/>	2. CADMIO	<input type="text"/>
9. BENZO(K)FLUORANTENO	<input type="text"/>	3. CIANURO	<input type="text"/>
10. INDENO (1, 2, 3-CD)PIRENO	<input type="text"/>	4. COBRE	<input type="text"/>
B. CONTAMINADOS POR COMPUESTOS POTENCIALMENTE TOXICOS.		5. CROMO	<input type="text"/>
1. ARSENICO	<input type="text"/>	6. MERCURIO	<input type="text"/>
2. BARIO	<input type="text"/>	7. NIQUEL	<input type="text"/>
3. BERILIO	<input type="text"/>	8. PLOMO	<input type="text"/>
4. CADMIO	<input type="text"/>	9. ZINC	<input type="text"/>
5. CROMO HEXAVALENTE	<input type="text"/>	H. OTROS	<input type="text"/>
6. MERCURIO	<input type="text"/>		
7. NIQUEL	<input type="text"/>		
8. PLATA	<input type="text"/>		
9. PLOMO	<input type="text"/>		
10. SELENIO	<input type="text"/>		
11. TALIO	<input type="text"/>		
12. VANADIO	<input type="text"/>		
C. OTROS	<input type="text"/>		
D. SUELO Y SUBSUELO		I. AGUA	
1. NÚMERO DE UNIDADES DE CONTAMINANTES POR CADA 100 METROS CUADRADOS (A + B + C)	<input type="text"/>	1. NÚMERO DE UNIDADES DE CONTAMINANTES POR CADA METRO CÚBICO (F + G + H)	<input type="text"/>
2. CUOTA DEL IMPUESTO (0.27 UMA)	<input type="text"/>	2. CUOTA DEL IMPUESTO (0.1 UMA)	<input type="text"/>
E. IMPUESTO DETERMINADO (1 POR 2)	<input type="text"/>	J. IMPUESTO DETERMINADO (1 POR 2)	<input type="text"/>

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
 PRIMER APELLIDO
 SEGUNDO APELLIDO
 NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

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



AVISO DE INICIO DE OBRA DE CONSTRUCCIÓN E INCIDENCIAS AAFY-27

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.

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FISICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>ID AVISO DE OBRA</p>
--------------------------------------	---	---

DATOS GENERALES	PRIMER APELLIDO <input style="width: 80%;" type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 80%;" type="text"/>	NOMBRE(S) <input style="width: 80%;" type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input style="width: 90%;" type="text"/>		NOMBRE COMERCIAL <input style="width: 80%;" type="text"/>

AVISOS DE LA CONSTRUCCIÓN	FECHA DE INICIO DE LA CONSTRUCCIÓN O FIRMA DEL CONTRATO	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
			FECHA DE SUSPENSIÓN	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
			FECHA DE REANUDACIÓN	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
			FECHA DE CANCELACIÓN	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
			FECHA DE TERMINACIÓN	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
	¿CUENTA CON CONTRATO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

DATOS GENERALES DE LA OBRA	FECHA DE INICIO DE LOS TRABAJOS.	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	NÚMERO DE TRABAJADORES	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
	TIPO DE OBRA A EJECUTAR	PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	TIEMPO DE DURACIÓN DE LA OBRA (Señalar en numero de dias)	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
			COSTO TOTAL DE MANO DE OBRA	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
			NÚMERO DE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
			NÚMERO DE METROS CUADRADOS DE CONSTRUCCIÓN	<input style="width: 80%;" type="text"/>		
UBICACIÓN	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	FOLIO ELECTRÓNICO DEL PREDIO

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 40px; margin: 10px auto;"></div> <p>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.</p>
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
	PRIMER APELLIDO	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
	SEGUNDO APELLIDO	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
	NOMBRE(S)	<input style="width: 80%;" type="text"/>	

- INSTRUCCIONES:**
1. 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.
 2. El campo ID ESTABLECIMIENTO será proporcionado por la Autoridad Fiscal.
 3. 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.
 4. Esta declaración deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.

PODER EJECUTIVO



CONSEJERIA JURIDICA