AGENCIA DE ADMINISTRACIÓN FISCAL DE YUCATÁN

CONSTANCIA DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACION AL TRABAJO PERSONAL POR CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA

AAFY-32

FOLIO DE LA CONSTANCIA

FECHA DE EMISIÓN DE LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN — DÍA | MES | AÑO

FECHA DE PAGO DE LA ESTIMACIÓN — DÍA | MES | AÑO

DATOS DEL CONTRATISTA (A QUIEN SE LE EXPIDE LA CONSTANCIA)

DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | NOMBRE COMERCIAL

RFC | REC*

DOMICILIO FISCAL

EN CASO DE NO SEÑALAR NÚMERO DE REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES (REC) EN EL APARTADO ANTERIOR INDICAR EL DOMICILIO FISCAL DE LA PERSONA A QUIEN SE LE EXPIDE LA CONSTANCIA*

CALLE | CRUZAMIENTOS | NO. INT. Y LETRA | NO. EXT. Y LETRA | KM Y/O TABLAJE CATASTRAL | TELÉFONO

COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO | CODIGO POSTAL | LOCALIDAD | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL IMPUESTO RETENIDO

1.1 MONTO TOTAL DE LA ESTIMACIÓN PAGADA | 1.2 IMPUESTO RETENIDO

NO. DE CONTRATO DE LA OBRA PÚBLICA | NO. DE ESTIMACIÓN DE PAGO

DESCRIPCIÓN DE LA OBRA

UBICACIÓN DE LA OBRA (MUNICIPIO Y DIRECCIÓN)

DATOS DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC | REC

FIRMA DEL RETENEDOR | SELLO DEL RETENEDOR | FIRMA DE RECIBIDO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL QUE RECIBE LA CONSTANCIA

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.

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 “DOMICILIO FISCAL DEL CONTRATISTA “deberá llenarse en caso de no indicar el Registro Estatal de Contribuyentes de la persona a quien se le expide la constancia.

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

Retenedor: 1 Original Contratista: 1 Original

SE PRESENTA POR DUPLICADO