

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 | PERÍODO | | |
| | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | MES <input type="checkbox"/> | AÑO <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 <input type="checkbox"/> | MES <input type="checkbox"/> | AÑO <input type="checkbox"/> |

| | |
|------------------------------------|----------------------|
| REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES | <input type="text"/> |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | <input type="text"/> |
| NÚMERO DE AUDITORÍA | <input type="text"/> |

| | | | | | | |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| DATOS DEL RETENEDOR | NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | | | | |
| | <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 | CORREO ELECTRÓNICO |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO | CONCEPTOS | SUMA DE CONCEPTOS |
|--|-----------|----------------------|
| A. IMPUESTO RETENIDO A PAGAR | | <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. PAGO EN EXCESO (F - E cuando E es menor) | | <input type="text"/> |
| H. CANTIDAD A PAGAR (E - F cuando E es mayor) | | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------|--------------------------------------|----------------------|---|
| REPRESENTACIÓN | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | <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: 10px auto; width: 80%;"></div> FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL 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 |
| | 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).
 - Se anotarán en el período que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2026: 01 2026
 - Dederá presentar el anexo 33.1 denominado DECLARACIÓN DE ENTERO DE LAS RETENCIONES DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACION AL TRABAJO PERSONAL POR CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA.
 - El campo A. IMPUESTO RETENIDO A PAGAR debe coincidir con el campo 1.1 IMPUESTO RETENIDO del anexo 33.1 denominado DECLARACIÓN DE ENTERO DE LAS RETENCIONES DEL IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACION AL TRABAJO PERSONAL POR CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA.
 - 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