



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

AGENCIA DE ADMINISTRACIÓN FISCAL DE YUCATÁN

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

EJERCICIO FISCAL

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

NÚMERO DE AUDITORÍA

DECLARACIÓN

NÚMERO

N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal

DÍA MES AÑO

FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA

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

<b>DATOS DEL CONTRIBUYENTE</b>	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	<b>DOMICILIO</b>	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA
<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	IMPORTE
A. TOTAL INGRESOS OBTENIDOS DURANTE EL EJERCICIO	<input type="text"/>
B. DEDUCCIONES AUTORIZADAS DURANTE EL EJERCICIO	<input type="text"/>
C. BASE DE IMPUESTO (A-B)	<input type="text"/>
D. IMPUESTO DETERMINADO DEL EJERCICIO ( c por tasa 5%)	<input type="text"/>
E. PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS DURANTE EL EJERCICIO	<input type="text"/>
F. PAGO EN EXCESO (E - D cuando D es menor)	<input type="text"/>
G. CANTIDAD A PAGAR (D - E cuando D es mayor)	<input type="text"/>
H. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>
I. RECARGOS	<input type="text"/>
J. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>
K. IMPUESTO ANUAL A ENTERAR (G + H + I + J)	<input type="text"/>
L. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>
M. PAGO EN EXCESO (L - K cuando K es menor)	<input type="text"/>
N. CANTIDAD A PAGAR (K - L cuando K es mayor)	<input type="text"/>

<b>REPRESENTACIÓN</b>	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"/>	
	APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>	
	APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>	
	NOMBRE(S)	<input type="text"/>	

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

- INSTRUCCIONES:**
- Deberá llenarse a máquina 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 el ejercicio que corresponda utilizando cuatro números arábigos. Ejemplo: 2018
  - Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
  - Esta declaración deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.

PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 01-800-999-9000

Original 1: Oficina recaudadora      Original 2: Contribuyente

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**