



DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO DEL RÉGIMEN INTERMEDIO DE AAFY-15 LAS PERSONAS FÍSICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES A ENTIDADES FEDERATIVAS

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 style="font-size: 24px; font-weight: bold;">SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>PERÍODO</p> <p>MES AÑO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p style="text-align: center;">REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <hr/> <p style="text-align: center;">CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <hr/> <p style="text-align: center;">NÚMERO DE AUDITORÍA</p> <hr/>
<p>DECLARACIÓN <input style="width: 20px; height: 15px;" type="checkbox"/> NÚMERO <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p> <p style="font-size: 8px;">N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p>		
<p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA</p> <p style="text-align: right;">DÍA MES AÑO</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; gap: 10px;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </div>		

<p>GENERALES</p> <p>APELLIDO PATERNO</p> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<p>APELLIDO MATERNO</p> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<p>NOMBRE(S)</p> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
--	--	---

CONCEPTOS	IMPORTE
A. IMPUESTO SOBRE LA RENTA	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
B. PARTE ACTUALIZADA	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
C. RECARGOS	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
E. CANTIDAD A PAGAR (A+B+C+D)	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

CONCEPTOS	IMPORTE
a. TOTAL DE INGRESOS COBRADOS DEL PERIODO	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
b. DEDUCCIONES AUTORIZADAS	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
c. PERDIDAS FISCALES DE EJERCICIOS ANTERIORES PENDIENTES DE AMORTIZAR	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
d. BASE DEL PAGO (a - b - c)	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
e. PAGO DETERMINADO DEL PERIODO (d por Tasa 5%)	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
f. PAGO PROVISIONAL CONFORME AL ARTICULO 127 DE LA LISR	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
g. PAGOS PROVISIONALES EFECTUADOS (Corresponde a pagos efectuados a la Entidad Federativa, con anterioridad en el mismo ejercicio)	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
h. PAGO MENSUAL A EFECTUAR A LA ENTIDAD FEDERATIVA (e - g) ó f el menor	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
i. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
j. CANTIDAD A CARGO (h - i cuando h es mayor)	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
k. PAGO EN EXCESO (i - h cuando i es mayor)	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>

<p>REPRESENTACIÓN</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<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>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
<p>APELLIDO PATERNO</p> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<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>	
<p>APELLIDO MATERNO</p> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		
<p>NOMBRE(S)</p> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>		

- INSTRUCCIONES:**
1. 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.
 2. 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.
 3. Se anotarán en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2018: 01 2018
 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 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