

<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><input type="text"/></p>
	<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA</p> <p>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO <input type="text"/></p> <p>NÚMERO DE DICTAMEN DE FACTIBILIDAD DE APLICACIÓN DE LOS ESTÍMULOS OTORGADOS POR LA SECRETARÍA DE FOMENTO TURÍSTICO.</p> <p><input type="text"/></p>	

<p>DETALLE DE ESTÍMULO FISCAL DECRETO 33/2019</p>	<p>SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL</p>	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>A. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/></p>	
								B. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>
								C. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>
								D. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>
								E. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>
								F. SUBTOTAL <input type="text"/>
								G. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>
								H. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>
								I. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>
								J. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>
							K. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/>	
							L. SUBTOTAL <input type="text"/>	

<p>ESTÍMULO FISCAL APLICADO</p>	<p>M. SUBTOTAL ESTIMULO IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL POR DECRETO 33/2019 (F)</p> <p>N. TOTAL ESTIMULO IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL SEGÚN ARTÍCULOS 27 A Y 27 C DE LA LEY GENERAL DE HACIENDA DEL ESTADO DE YUCATAN</p> <p>Ñ. TOTAL ESTIMULO IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL (M + N)</p> <p>O. TOTAL ESTIMULO IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE POR DECRETO 33/2019 (L)</p> <p>P. TOTAL ESTIMULO APLICADO (Debe coincidir con letra L del formato AAFY-05) (Ñ + O)</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
---------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>REPRESENTACIÓN</p>	<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 SOLICITUD 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:

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 2020: 01 2020
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.
6. En caso de contar con más establecimientos deberá llenar tantos formatos necesite para proporcionar la información requerida.