

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>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p> <p>PERIODICIDAD</p> <p>MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/></p> <p>PERÍODO</p> <p>MES AÑO MES AÑO</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <p>NÚMERO DE AUDITORÍA</p>
	<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA DIA MES AÑO</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)			
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL			
	DOMICILIO	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA
		COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO
					KM Y/O TABLAJE CATASTRAL	
					CORREO ELECTRÓNICO	

	CONCEPTO	IMPORTE
DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO	A. IMPUESTO A PAGAR (E + J Anexo 26.1)	<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. ESTIMULO FISCAL (sin exceder de E)	<input type="text"/>
	H. PAGO EN EXCESO (F + G - E cuando E es menor)	<input type="text"/>
	I. CANTIDAD A PAGAR (E - G - H cuando E es mayor)	<input type="text"/>

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input 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: 100px; margin: 10px auto;"></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>
	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:

1. Deberá llenarse a máquina o con computadora en letra mayúscula y en castellano. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar tinta de colores, empleando mayúsculas, a una regla y azul. Deberá anotar los ceros 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 la periodicidad la opción elegida según corresponda: mensual, semestral o anual y deberá anotar en el período los meses que correspondan a dicha opción utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: TRIMESTRAL de 2022: 07 2022 a 09 2022
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 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