



# 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 en las disposiciones fiscales, o bien cuando se presenten con dichas irregularidades.

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	PERÍODO MES    AÑO <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> NÚMERO DE AUDITORÍA <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
	DECLARACIÓN <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> NÚMERO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	

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

<b>REPRESENTACIÓN</b>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> APELLIDO PATERNO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> APELLIDO MATERNO <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> NOMBRE(S) <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS <div style="border: 2px dashed black; width: 100%; height: 50px; margin-top: 10px;"></div> 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 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 en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2014: 01 2014
  - 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: Oficina recaudadora    1a Copia: Contribuyente

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**