

**DECLARACIÓN DE PAGO Y/O ENTERO DEL IMPUESTO CEDULAR AAFY-07
POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES**

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

DECLARACIÓN ☐ NÚMERO ☐
N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal
FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA ☐ ☐ ☐ DÍA MES AÑO

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DATOS DE LA OPERACIÓN

FECHA DE OPERACIÓN O FIRMA DE LA ESCRITURA ☐ ☐ ☐ DÍA MES AÑO
OPERACIÓN EXENTA TOTAL ☐ FECHA DE ENAJENACIÓN ☐ ☐ ☐ DÍA MES AÑO
OPERACIÓN EXENTA PARCIAL ☐ NÚMERO DE LA ESCRITURA
SUPERFICIE EXCEDENTE DE M2 NATURALEZA DEL ACTO NÚMERO DE AUDITORÍA
OPERACIÓN GRAVADA ☐

DATOS FEDATARIO

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL NOTARIO ☐ ESCRIBANO ☐ No.
OTRO (ESPECIFICAR):

ENAJENANTE

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DATOS DEL INMUEBLE

DOMICILIO
CASA HABITACION ☐ LOCAL COMERCIAL ☐ TERRENO ☐ FOLIO ELECTRÓNICO DEL PREDIO

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

CONCEPTOS	IMPORTE
1. MONTO TOTAL OPERACIÓN	
2. MONTO TOPE EXENTO UDIS	
3. MONTO TOTAL DE SUPERFICIE DE EXCEDENTE DE TERRENO	
A. TOTAL INGRESOS OBTENIDOS (1-2+3)	
B. DEDUCCIONES AUTORIZADAS	
C. BASE DE IMPUESTO (A-B)	
D. IMPUESTO DETERMINADO (C por tasa 5%)	
E. PARTE ACTUALIZADA	
F. RECARGO	
G. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	
H. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (D + E + F + G)	
I. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	
J. ESTIMULO FISCAL (sin exceder de H)	
K. PAGO EN EXCESO (I + J - H cuando H es menor)	
L. CANTIDAD A PAGAR (H - I - J cuando H es mayor)	

REPRESENTACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

FIRMA DEL FEDATARIO PÚBLICO O 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 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, alineados 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.
- Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
- 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

Fedatario Público: 1 Original

Enajenante: 1 Original

SE PRESENTA POR TRIPLICADO