

HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA DERECHOS PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

1	6	SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
CLAVE		DEPENDENCIA

MARQUE CON UNA X

 NO APLICA PERIODO

<input type="checkbox"/> MENSUAL	<input type="checkbox"/> BIMESTRAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> CUATRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> SEMESTRAL	<input type="checkbox"/> DEL EJERCICIO
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	--	------------------------------------	--

 PERIODO: _____
 EJEMPLO: MES - ENERO, FEBRERO, ETC.

 EJERCICIO: _____
 AAAA

 CLAVE DE REFERENCIA

1	6	4	0	0	1	1	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

 CADENA DE LA DEPENDENCIA

0	0	4	2	5	0	1						
							NÚMERO DE FOLIO*					
							NÚMERO DE COPIAS**					

	CONCEPTO	DPA	IVA ACTOS ACCIDENTALES
CARGOS ADICIONALES	IMPORTE	\$ _____	\$ _____
	- PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
	- RECARGOS	\$ _____	\$ _____
	- MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	\$ _____	\$ _____
	CANTIDAD A PAGAR	\$ _____	\$ _____
		TOTAL A PAGAR	\$ _____

* NÚMERO FOLIO: SE ANOTARÁ EL NÚMERO PROPORCIONADO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO DE ASOCIACIONES

**NÚMERO DE COPIAS: SE DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO DE COPIAS CERTIFICADAS SOLICITADAS