

SF-FPDT

 **PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE**

**FORMULARIO DE PAGO DE DERECHOS POR LOS SERVICIOS A QUE SE REFIERE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE, ESTABLECIDOS EN LA LEY DE HACIENDA DEL ESTADO DE CAMPECHE**

**DATOS GENERALES**

DATOS

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL

|  |
| --- |
|  |
| CALLE COLONIA No. y/o LETRA EXTERIOR No. y/o LETRA INTERIOR |
| Y |  |  |  |  |  |  |
| ENTRE CALLE CODIGO POSTAL MUNICIPIO/DELEGACIÓN |
| POBLACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA |

|  |
| --- |
| **DETALLES DEL PAGO DE DERECHOS** |
| **FUNDAMENTO: TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO III, ART. 59 FRACCIONES I,II,III Y IV DE LA LEY DE HACIENDA DEL ESTADO DE CAMPECHE** |
| **CLAVE** | **DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO** | **(A) CANTIDAD** | **(B)** | **(C) UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN** | **(D) MONTO****(A POR B POR C)** |
|  | I-POR EXPEDICIÓN DE COPIAS CERTIFICADAS, CONSTANCIAS Y CUALESQUIERA OTRA CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE EXPIDAN LOS ENTES PÚBLICOS |  |  |  |  |
| 21101 | POR LA PRIMERA HOJA |  | 0.59 |  |  |
| 21101 | POR LAS HOJAS SUBSECUENTES, CADA UNA |  | 0.017 |  |  |
| 21102 | II.- POR EXPEDICIÓN DE COPIAS SIMPLES, CADA HOJA |  | 0.017 |  |  |
|  | III.- POR REPRODUCCIÓN DE COPIAS EN MEDIOS ELECTRÓNICOS |  |  |  |  |
| 21103 | A) DISCO MAGNÉTICO Y CD, POR CADA UNO |  | 0.47 |  |  |
| 21104 | B) DVD, POR CADA UNO |  | 0.34 |  |  |
|  | IV.- POR CONCEPTO DE COSTOS DE ENVÍO |  |  |  |  |
| 21105 | A) DENTRO DEL ESTADO |  | (SEGÚN TARIFAS VIGENTES DE MENSAJERIA Y DEL SERVICIO POSTAL MEXICANO) |  |  |
| 21106 | B) FUERA DEL ESTADO, PERO DENTRO DEL TERRITORIO NACIONAL |  | (SEGÚN TARIFAS VIGENTES DE MENSAJERIA Y DEL SERVICIO POSTAL MEXICANO) |  |  |
|  | **TOTAL A PAGAR** |  |  |  |  |

**AVISO IMPORTANTE PARA LLENADO DEL FORMULARIO**

1.- LLENAR ESTE FORMATO A MAQUINA O LETRA DE MOLDE, CON TINTA NEGRA.

2.-LA UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN ES DE 96.22 PESOS MEXICANOS, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 10 DE ENERO DE 2022.

3.-DEBERÁ ANOTAR LAS CANTIDADES SIN CENTAVOS ALINEADAS A LA DERECHA SIN CARACTERES DISTINTOS A LOS NÚMEROS.

4.-EL MONTO DE LA SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN LO ASIGNARÁ LA UNIDAD DE TRANSPARECIA QUE CORRESPONDA AL ENTE PÚBLICO RECEPTOR DE LA PETICIÓN CIUDADANA DE INFORMACIÓN EL CUAL DEBERÁ ANOTARSE EN EL RECUADRO.

5.-CORRESPONDA AL ENTE PÚBLICO RECEPTOR DE LA PETICIÓN CIUDADANA DE INFORMACIÓN, EL CUAL DEBERÁ ANOTARSE EN EL RECUADRO.

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

**USO EXCLUSIVO DE BANCO O CAJAS**

BANCO:

No. DE CUENTA:

DÍA MES AÑO

FOLIO DE LA SOLUCITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

ENTE PÚBLICO RECEPT

6.-EL PAGO DE LOS DERECHOS DEBERÁ SER CUBIERTO EN LAS OFICINAS RECAUDADORAS DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL DEL ESTADO DE CAMPECHE O ANTE LAS INSTITUCIONES DE CRÉDITO AUTORIZADAS, LAS QUE EXPEDIRAN EL COMPROBANTE ANTE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA RESPECTIVA, PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL SERVICIO.

SE PRESENTA POR DUPLICADO