

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

**DPA**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

<b>1</b>	<b>5</b>	<b>SECRETARIA DE SALUD</b>
<small>CLAVE</small>	<small>DEPENDENCIA</small>	

**MARQUE CON X**

NO APLICA PERIODO

MENSUAL

BIMESTRAL

TRIMESTRAL

CUATRIMESTRAL

SEMESTRAL

DEL EJERCICIO

PERIODO: \_\_\_\_\_

EJERCICIO: \_\_\_\_\_

EJEMPLO TRIMESTRAL: 1 ENERO-MARZO

AAAA

**CLAVE DE REFERENCIA**

1	5	6	0	0	0	6	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---

**CADENA DE LA DEPENDENCIA**

0	4	0	2	5	0	2	C	C						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

	<b>CONCEPTO</b>	<b>DPA</b>	<b>IVA ACTOS ACCIDENTALES</b>
<b>CARGOS ADICIONALES</b>	IMPORTE	\$ _____	\$ _____
	PARTE ACTUALIZADA	\$ _____	\$ _____
	RECARGOS	\$ _____	\$ _____
	MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	\$ _____	\$ _____
	CANTIDAD A PAGAR	\$ _____	\$ _____

**TOTAL A PAGAR** \$ \_\_\_\_\_

ENERO 08

**ESTA HOJA NO ES UN COMPROBANTE OFICIAL DE PAGO, POR LO CUAL NO SERÁ SELLADA POR EL CAJERO**