

**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 | 7 | 0 | 0 | 1 | 6 | 1 | 9**

**CADENA DE LA DEPENDENCIA**    **0 | 4 | 0 | 2 | 5 | 0 | 3 | 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	\$ _____	\$ _____
<b>TOTAL A PAGAR</b>		\$ _____	

ENERO 08