



## H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE PALIZADA 2021-2024

"2024: Año Francisco Field Jurado, Defensor de la Soberanía de la Nación"  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA



FOLIO NÚMERO:  
040087000003024

SUJETO OBLIGADO:  
H. AYUNTAMIENTO DE PALIZADA

UNIDAD ADMINISTRATIVA VINCULADA:  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

RESOLUCION ADMINISTRATIVA (MEDIOS FISICOS-ELECTRONICOS) QUE OTORGA LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, DEL H. AYUNTAMIENTO DE PALIZADA, ESTADO DE CAMPECHE, POR LAS RAZONES SEÑALADAS EN EL ARTICULO 124, 125, 127, 128, 133, 134, 135 Y 136 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE.

VISTOS. – De acuerdo a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche en su numeral 136 establece que la respuesta a la solicitud deberá ser notificada al interesado en el menor tiempo posible, que no podrá exceder de Veinte días, contados a partir del día siguiente a la presentación de aquella. Excepcionalmente el plazo referido en el párrafo anterior podrá ampliarse hasta por diez días más, siempre y cuando existan las razones fundadas y motivadas, las cuales deberá notificarse al solicitante antes de su vencimiento. -----

### CONSIDERANDOS

PRIMERO. – Que con fecha 12 de agosto de 2024, fue recibida la solicitud de información mediante sistema de Solicitudes de Acceso a la Información SISA 2.0 (<http://plataformadetransparencia.org.mx>), que solicita el C. Maritza Díaz Domínguez, con personalidad Jurídica: Física, por lo que el sistema registró la siguiente solicitud con el número de folio: 040087000003024.

Solicitud:

A continuación, se relata la información requerida:

Me refiero a la solicitud con folio 040087000001024 que fuera atendida fuera de tiempo como se observa en el archivo adjunto, motivo por el cual a pesar de que el propio sistema me indica hasta el día 27 de agosto de 2024 para poder usar el recurso de QUEJA este no se encuentra habilitado, por lo anterior pido se me proporcione de nueva cuenta:

1. comprobantes de pagos emitidos al SAT por concepto de ISR de los meses junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del año 2018 en copia certificada y NO redireccionar a ningún link ya que en la respuesta emitida por el ayuntamiento el día 05 de agosto de 2024 proporcionan una liga la cual no es correcta ya que aparece como ERROR, de igual modo envío evidencia de la misma.

2. ya que mencionan que la E firma del representante legal del H ayuntamiento se encuentra vencida, solicito copia legible del ACUSE de la CITA solicitada a la institución correspondiente donde indique fecha, lugar y hora para realizar trámite así poder estar en condiciones de proporcionarme copia certificada del formato 32 D.

SEGUNDO. – Con fundamento en el artículo 135 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, esta Unidad de Transparencia, procede a dar trámite ante la Unidad Administrativa competente que cuenta con la información o que deban tenerla de acuerdo a sus facultades, competencias y funciones. Por lo que esta Unidad de Transparencia mediante el No. Oficio: PDT-UT-PLZ31-060/12/08/2024 de fecha de 12 de agosto de 2024, procede a dar trámite ante la Dirección de Administración e Innovación. Con el No de Oficio: PDT-UT-PLZ31-061/12/08/2024 de fecha de 12 de agosto de 2024, también procede a dar trámite ante la Tesorería Municipal.

TERCERO. – La Dirección de Administración e Innovación; otorga la siguiente respuesta mediante el No. De Oficio: ADM-PLZ105/277-601-27-08-2024, de fecha 27 de agosto de 2024, y es recibida por esta Unidad de Transparencia, con fecha de 27 de agosto de 2024. Se describe la siguiente respuesta:

#### • DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN:

En seguimiento al oficio PDT-UT-PLZ31-060/12/08/2024, donde nos solicita dar respuesta a la solicitud de información con número de folio: 040087000003024, del Sistema SISA 2.0, Por la C. Maritza Díaz Domínguez, de fecha 12 de Agosto del 2024, que contempla lo siguiente.

En base a lo anterior me permito solicitarle la siguiente información:

Solicito se me informe:





## H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE PALIZADA 2021-2024

*"2024: Año Francisco Field Jurado, Defensor de la Soberanía de la Nación"*

UNIDAD DE TRANSPARENCIA



Me refiero a la solicitud con folio 040087000001024 que fuera atendida fuera de tiempo como se observa en el archivo adjunto, motivo por el cual a pesar de que el propio sistema me indica hasta el día 27 de agosto de 2024 para poder usar el recurso de QUEJA este no se encuentra habilitado, por lo anterior pido se me proporcione de nueva cuenta:

1. Comprobantes de pagos emitidos al SAT por concepto de ISR de los meses de junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del año 2018 en copia certificada y NO redireccionar a ningún link ya que en la respuesta emitida por el ayuntamiento el día 05 de agosto de 2024 proporcionan una liga la cual no es correcta ya que aparece como ERROR, de igual modo envío evidencia de la misma.
2. Ya que mencionan que la E firma del representante legal del H ayuntamiento se encuentra vencida, solicito copia legible del ACUSE de la CITA solicitada a la institución correspondiente donde indique fecha, lugar y hora para realizar trámite así poder estar en condiciones de proporcionarme copia certificada del formato 32 D.

(sic)

En respuesta a lo solicitado en el oficio dirigido a la Dirección de Administración e Innovación, se hace de su conocimiento que esta dirección de administración no genera ni detenta la información solicitada, toda vez que de acuerdo a sus facultades no se encuentra dentro de sus funciones poseer dicha información, sin embargo, se hace de su conocimiento que la información antes mencionada puede ser localizada en la Tesorería Municipal.

**CUARTO.- La Tesorería Municipal;** otorga la siguiente respuesta mediante el No. De Oficio: **TES/PLZ86-799/2024**, de fecha 20 de agosto de 2024, y es recibida por esta Unidad de Transparencia, con fecha de 27 de agosto de 2024. Se describe la siguiente respuesta:

### TESORERÍA MUNICIPAL:

Por medio del presente me dirijo a usted respetuosamente, en atención a su oficio número PDT-UT-PLZ31-061/12/08/2024, mediante el cual informa que a través del sistema SISA 2.0 el C. **Maritza Díaz Domínguez** de fecha 12 de agosto de 2024, con el número de folio 040087000003024, y solicita lo siguiente:

Me refiero a la solicitud con folio 040087000001024 que fuera atendida fuera de tiempo como se observa en el archivo adjunto, motivo por el cual a pesar de que el propio sistema me indica hasta el día 27 de agosto de 2024 para poder usar el recurso de QUEJA este no se encuentra habilitado, por lo anterior pido se me proporcione de nueva cuenta:

1. Comprobantes de pagos emitidos al SAT por concepto de ISR de los meses de junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del año 2018 en copia certificada y No re direccionar a ningún link ya que en la respuesta emitida por el ayuntamiento el día 05 de agosto de 2024 proporcionan una liga la cual no es correcta ya que aparece como error, de igual modo envío evidencia de la misma.
2. Ya que mencionan que la E firma del representante legal del H ayuntamiento se encuentra vencida, solicito copia legible del acuse de la cita solicitada a la institución correspondiente donde indique, fecha, lugar y hora para realizar trámite así poder estar en condiciones de proporcionarme copia certificada del formato 32D.

Cabe mencionar que dichas peticiones se hicieron en fechas anteriores sin que al día de hoy se tenga respuesta de las mismas. No dudando de la buena voluntad de los servidores públicos y de quien hoy representa al H. Ayuntamiento reciban muchas bendiciones.

De lo anterior solicitado, se entrega **copias certificadas**, de acuerdo a lo siguiente:

### En relación al Punto 1:

Mes/Año de Declaración	Total de Fojas		Observaciones
	Comprobante de Pago	Línea de Captura	
Junio 2018	1	1	Pagado 06/08/2018
Julio 2018	1	1	Pagado 03/09/2018
Agosto 2018	1	1	Pagado 14/09/2023
Septiembre 2018	1	1	Pagado 18/10/2018
Octubre 2018	1	1	Pagado 05/11/2019
Noviembre 2018	1	1	Pagado 16/07/2019
Diciembre 2018	1	1	Pagado 28/08/2019

**Nota: El pago realizado del crédito fiscal en el mes de septiembre de 2023, incluye los conceptos, recargos y partes actualizadas, según sea el caso, de los meses de agosto, octubre, noviembre y diciembre de 2018, generados por ser pagados a destiempo a como establecen las disposiciones legales.**





## H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE PALIZADA 2021-2024

"2024: Año Francisco Field Jurado, Defensor de la Soberanía de la Nación"  
UNIDAD DE TRANSPARENCIA



### En relación al Punto 2:

No es posible generar lo solicitado, en virtud que como se menciona la E FIRMA no se encuentra vigente, por lo que se adjunta acuse de cita registrada ante el Servicio de Administración Tributaria con número 72032107, para el servicio de e.firma Renovación y Revocación de Personas Morales. (2 fojas).

A criterio de esta Unidad de Transparencia, En tal supuesto se procede a entregar la información.

### QUE, EN MERITO DE LO ANTERIOR, ES DE RESOLVERSE Y RESUELVE:

**PRIMERO. -SE OTORGA LA INFORMACION SOLICITADA, SIN COSTO.** En los términos que el Ente Público señalado en EL CONSIDERANDO TERCERO de esta Resolución.

**SEGUNDO. –** En consecuencia, A LO SOLICITADO POR EL CIUDADANO C. **Maritza Díaz Domínguez**, se responde en los siguientes términos:

Estimado C. **Maritza Díaz Domínguez**, en cuanto a su solicitud realizada y registrada mediante, **sistema de Solicitudes de Acceso a la Información SISAÍ 2.0**, entrego a usted la resolución de forma electrónica y que se cargara al sistema de Solicitudes de Acceso a la Información SISAÍ 2.0, por lo que se adjunta esta resolución con el número de folio: **040087000003024**, que cuenta con 3 hojas electrónicas, más la respuesta que otorga el sujeto obligado, suman un total de 23 Hojas Electrónicas.

**TERCERO. – Notifíquese esta resolución al interesado.**

**TERCERO. – Notifíquese esta resolución al interesado. ASÍ LO RESOLVIÓ EL C. GEISSON MENANDRO GONZALEZ ZAVALA, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL H. AYUNTAMIENTO DE PALIZADA, ESTADO DE CAMPECHE A LOS 27 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2024.**

**EN CONSECUENCIA, A LO ANTES MENCIONADO SE HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE LAS COPIAS CERTIFICADAS SERÁN ENTREGADAS EN LAS OFICINAS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA UBICADAS EN; CALLE: MANUEL SANTOS DEGOLLADO S/N, ENTRE I. RAMÍREZ Y BENITO JUÁREZ. COL: CENTRO. -----**





**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
DEL MUNICIPIO DE PALIZADA, CAMPECHE  
2021-2024**



**No. De Oficio:** ADM-PLZ105/277-601-27-08-2024.

**Dependencia:** Dirección de Administración e Innovación.

**Asunto:** el que se Indique.

Palizada, Campeche a 27 de Agosto del 2024.

**Lic. Geisson Menandro González Zavala.**  
**Titular de la Unidad de Transparencia, Acceso a la**  
**Información Pública y Protección de Datos Personales**  
**Del H. Ayuntamiento de Palizada, Campeche.**  
**P R E S E N T E.**

En seguimiento al oficio PDT-UT-PLZ31-060/12/08/2024, donde nos solicita dar respuesta a la solicitud de información con **número de folio: 040087000003024**, del Sistema SISAI 2.0, Por la C. **Maritza Díaz Domínguez**, de fecha 12 de Agosto del 2024, que contempla lo siguiente.

En base a lo anterior me permito solicitarle la siguiente información:

Solicito se me informe:

Me refiero a la solicitud con folio 040087000001024 que fuera atendida fuera de tiempo como se observa en el archivo adjunto, motivo por el cual a pesar de que el propio sistema me indica hasta el día 27 de agosto de 2024 para poder usar el recurso de QUEJA este no se encuentra habilitado, por lo anterior pido se me proporcione de nueva cuenta:

1. Comprobantes de pagos emitidos al SAT por concepto de ISR de los meses de junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del año 2018 en copia certificada y NO redireccionar a ningún link ya que en la respuesta emitida por el ayuntamiento el día 05 de agosto de 2024 proporcionan una liga la cual no es correcta ya que aparece como ERROR, de igual modo envío evidencia de la misma.
2. Ya que mencionan que la E firma del representante legal del H ayuntamiento se encuentra vencida, solicito copia legible del ACUSE de la CITA solicitada a la institución correspondiente donde indique fecha, lugar y hora para realizar trámite así poder estar en condiciones de proporcionarme copia certificada del formato 32 D.

(sic)

En respuesta a lo solicitado en el oficio dirigido a la Dirección de Administración e Innovación, se hace de su conocimiento que esta dirección de administración no genera ni detenta la información solicitada, toda vez que de acuerdo a sus facultades no se encuentra dentro de sus funciones poseer dicha información, sin embargo, se hace de su conocimiento que la información antes mencionada puede ser localizada en la Tesorería Municipal.

Sin más por el momento y esperando contar con su atención le envío un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

**Ing. Helner Armin de la Cruz Luna**

**Director de Administración e Innovación.**

C.C.P. Expediente.

Calle Benito Juárez entre José María Morelos  
Col. Centro C.P 24200 Palizada, Campeche, México

Recibi  
27-08-2024  
11:15 AM  
*[Firma]*





H. Ayuntamiento Constitucional  
Palizada, Campeche, México  
2021-2024

"2024: Año de Francisco Field Jurado, Defensor de la Soberanía de la Nación"



No. Oficio: TES/PLZ86-799/2024

Dependencia: Tesorería Municipal.

Asunto: El que se indica.

Palizada, Campeche a 20 de agosto de 2024.

**Lic. Geisson Menandro González Zavala**

**Titular de la Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública y  
Protección de Datos Personales  
P R E S E N T E.**

Por medio del presente me dirijo a usted respetuosamente, en atención a su oficio número PDT-UT-PLZ31-061/12/08/2024, mediante el cual informa que a través del sistema SISAI 2.0 el C. **Maritza Díaz Domínguez** de fecha 12 de agosto de 2024, con el número de folio 040087000003024, y solicita lo siguiente:

Me refiero a la solicitud con folio 040087000001024 que fuera atendida fuera de tiempo como se observa en el archivo adjunto, motivo por el cual a pesar de que el propio sistema me indica hasta el día 27 de agosto de 2024 para poder usar el recurso de QUEJA este no se encuentra habilitado, por lo anterior pido se me proporcione de nueva cuenta:

1. Comprobantes de pagos emitidos al SAT por concepto de ISR de los meses de junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del año 2018 en copia certificada y No re direccionar a ningún link ya que en la respuesta emitida por el ayuntamiento el día 05 de agosto de 2024 proporcionan una liga la cual no es correcta ya que aparece como error, de igual modo envié evidencia de la misma.
2. Ya que mencionan que la E firma del representante legal del H ayuntamiento se encuentra vencida, solicito copia legible del acuse de la cita solicitada a la institución correspondiente donde indique, fecha, lugar y hora para realizar tramite así poder estar en condiciones de proporcionarme copia certificada del formato 32D.

Cabe mencionar que dichas peticiones se hicieron en fechas anteriores sin que al día de hoy se tenga respuesta de las mismas. No dudando de la buena voluntad de los servidores públicos y de quien hoy representa al H. Ayuntamiento reciban muchas bendiciones.

De lo anterior solicitado, se entrega **copias certificadas**, de acuerdo a lo siguiente:

**En relación al Punto 1:**

Mes/Año de Declaración	Total de Fojas		Observaciones
	Comprobante de Pago	Línea de Captura	
Junio 2018	1	1	Pagado 06/08/2018
Julio 2018	1	1	Pagado 03/09/2018
Agosto 2018	1	1	Pagado 14/09/2023
Septiembre 2018	1	1	Pagado 18/10/2018
Octubre 2018	1	1	Pagado 05/11/2019
Noviembre 2018	1	1	Pagado 16/07/2019
Diciembre 2018	1	1	Pagado 28/08/2019

**Nota: El pago realizado del crédito fiscal en el mes de septiembre de 2023, incluye los conceptos, recargos y partes actualizadas, según sea el caso, de los meses de agosto, octubre, noviembre y diciembre de 2018, generados por ser pagados a destiempo a como establecen las disposiciones legales.**



**H. Ayuntamiento Constitucional  
Palizada, Campeche, México  
2021-2024**

"2024: Año de Francisco Field Jurado, Defensor de la Soberanía de la Nación"



**En relación al Punto 2:**

No es posible generar lo solicitado, en virtud que como se menciona la E FIRMA no se encuentra vigente, por lo que se adjunta acuse de cita registrada ante el Servicio de Administración Tributaria con número 72032107, para el servicio de e.firma Renovación y Revocación de Personas Morales. (2 fojas).

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

  
**C.P. Omar Díaz Sánchez  
Tesorero Municipal**



C.c.p. Expediente.

Recibi  
27-08-2024  
12:38 PM

**BBVA Bancomer**

**RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES  
FEDERALES**

**Nombre o razón social:**

MUNICIPIO DE PALIZADA

**Línea de captura:**

**0218 1W63 9800 2096 9427**

**Importe pagado:**

\$599,336.00

**Fecha y hora de pago:**

06/08/2018 16:21 hrs.

**Cuenta de cargo:**

0111722425

**No. de operación:**

122188025462

**Llave de pago:**

12A5CF3683

**Medio de presentación:**

INTERNET (BANCOMER.COM)

**Sucursal:**

1002

**Guía:**

001206766

**Certificación del pago:**

17249BNET6902100200891236W112067668120126110254135

000330

002118

**SHCP**SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICOACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALESServicio de  
Administración Tributaria

RFC:

MPC850101RV9

Denominación o razón social:

MUNICIPIO DE PALIZADA

Hoja 1 de 1

Tipo de declaración:	Normal	Ejercicio:	2018
Tipo de periodicidad:	Mensual	Medio de presentación:	Internet
Período de la declaración:	Junio		
Fecha y hora de presentación:	26/07/2018 11:16		
Número de operación:	270455131		

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1:

ISR RETENCIONES POR SALARIOS

Impuesto a cargo:

590,653

Parte actualizada:

0

Recargos:

8,683

Cantidad a cargo:

599,336

Cantidad a pagar:

599,336

000331

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx).

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

## SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de

Captura:

0218 1W63 9800 2096 9427

Importe total

a pagar:

\$599,336

Vigente hasta:

20/08/2018

Obligado a pagar por internet



02181W63980020969427 599336



Sello Digital :

XI60gwWXqtQHyeEYqm6DCbeD58kjgWNQxwukRfNiFyZeHxjZD2h17LUtPQOeZFefXqJXDizJtiClxgm8U68FkAfeMZmNeZmd/Q  
3HH3KGWmk0F+BSE0HgAtWhIGEB2P0Ge+xdCSxNG4e4SIBnoTeOlqMfxEZ2971C1GSXNJByw=

000119



**RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES  
FEDERALES**

**Nombre o razón social:**

MUNICIPIO DE PALIZADA

**Línea de captura:**

**0218 26R1 8100 2131 7463**

**Importe pagado:**

\$603,851.00

**Fecha y hora de pago:**

03/09/2018 15:31 hrs.

**Cuenta de cargo:**

0111722425

**No. de operación:**

122468019837

**Llave de pago:**

62B3743791

**Medio de presentación:**

INTERNET (BANCOMER.COM)

**Sucursal:**

1002

**Guía:**

004806846

**Certificación del pago:**

13647BNET131210020018121R6248068468120135110235123

000132

00000164



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO

ACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

MPC850101RV9

Denominación o razón social:

MUNICIPIO DE PALIZADA

Hoja 1 de 1

Tipo de declaración:

Normal

Tipo de periodicidad:

Mensual

Período de la declaración:

Julio

Fecha y hora de presentación:

03/09/2018 15:19

Ejercicio:

2018

Número de operación:

274876281

Medio de presentación:

Internet

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1:

ISR RETENCIONES POR SALARIOS

Impuesto a cargo:

595,103

Parte actualizada:

0

Recargos:

8,748

Cantidad a cargo:

603,851

Cantidad a pagar:

603,851

000133

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx)

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de

Captura:

0218 26R1 8100 2131 7463

Importe total

a pagar:

\$603,851

Vigente hasta: 24/09/2018

Obligado a pagar por internet



021826R1810021317463 603851



00000165

Sello Digital :

FKN+6t78qnsDibtyO0K8EA2/XG1rLdGRD1yeGgNpWKRUIj3n5qwCWuDx8sUapIk17CbuFq8KOcLIENeJg2XZyM37HPyR2u03WEqp  
H1BCP0z+FfzqaJ+ScNVbU78z1o6Sg+e1z+ID7n4Fsc+27hpQqPPxTzH5o6AZ9VhQ3wTLOeE=





**Recibo Bancario de Pago de Contribuciones,  
Productos y Aprovechamientos Federales**

Nombre o Razón Social: **MUNICIPIO DE PALIZADA**

Descripción: **RESOLUCION**

Línea de Captura: **0423 0R80 8444 3982 1433**

Importe Pagado: **\$4,349,801**

Fecha y Hora de Pago: **14/09/2023 17:35 Hrs.**

Folio de Internet: **I6H1202309141735480054130023**

Cuenta de Cargo: **0117616031**

Número de Operación: **122573504343**

Llave de Pago: **721A4AF498**

Canal de Pago: **Internet**

Forma de Pago: **Transferencia Electrónica de Fondos**

Medio de Presentación: **Internet (BBVA Net Cash)**

Sucursal: **0177**

Guía: **002437633**

Certificación de Pago:

**1334100262893017744481208R024376333240537116213929**

ADR: de Campeche "1"

Número de Documento: 44-722300004674

R.F.C.: MPC850101RV9

Fecha y hora de emisión: 13/Sep/2023 11:07

Nombre: MUNICIPIO DE PALIZADA SIN TIPO DE SOCIEDAD

Resolución(es) e importe(s) considerado(s) para el pago		
Número de resolución o Referencia	Importe actualizado *	Importe a pagar
500-14-00-06-02-2022-1091		
Totales	\$ 4,349,801	\$ 4,349,801
	\$ 4,349,801	\$ 4,349,801

\* El(los) importe(s) se encuentra(n) actualizado(s) al: 13/Sep/2023

Observaciones:

El(los) importe(s) de las contribuciones y/o aprovechamientos por el(los) cual(es) se emite el presente formato, se encuentra(n) actualizado(s) a la fecha de su emisión; dicho(s) importe(s) deberá(n) actualizarse con motivo de la publicación de un nuevo Índice Nacional de Precios al Consumidor en el Diario Oficial de la Federación o a la entrada en vigor de una nueva tasa de recargos; en términos de lo dispuesto por los artículos 17-A y 21 del Código Fiscal de la Federación, una vez efectuado el pago, se aplicará en el orden establecido en el artículo 20 del citado Código.

El importe a pagar no te libera del pago de gastos de ejecución y extraordinarios generados durante los actos de cobro realizados. Para validar el pago total del adeudo, comunícate a MarcaSAT: 55 627 22 728, opción 9, seguida de la opción 1, o acude a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que te corresponda.

Si pagas después de la fecha de vigencia señalada en la sección de línea de captura, deberás obtener un nuevo "Formato para Pago de Contribuciones Federales" de forma gratuita en sat.gob.mx, o a través de MarcaSAT: 55 627 22 728, opción 9, seguida de la opción 1, o bien, acudir a las oficinas de la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda a tu domicilio fiscal.

El pago con cheque certificado, de caja o personal de la misma institución de crédito ante la cual se efectúa el pago, se entenderá realizado en las fechas que señala la Regla 2.1.17. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de diciembre de 2022.

Si deseas modificar o corregir tus datos personales, utiliza nuestros servicios de internet en la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que corresponda para recibir asesoría gratuita.

Tus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas institucionales del SAT, de conformidad con lo establecido por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, así como Lineamientos de Protección de Datos Personales y con las diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Para cualquier aclaración, con gusto te atenderemos a través del MarcaSAT: 55 627 22 728, opción 9, seguida de la opción 1, o acude a la Administración Desconcentrada de Servicios al Contribuyente que te corresponde.

Por favor verifique que la línea de captura y el importe que aparece en el comprobante de pago que emita la Institución de Crédito autorizada, coincidan con la información impresa en este formato de pago.

## SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

El importe deberá ser pagado en las Instituciones de Crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica a continuación:

Línea de  
Captura: 0423 0R80 8444 3982 1433Importe total a  
pagar:

\$ 4,349,801

Vigente hasta: 15/09/2023

Obligado a pagar por internet



04230R80844439821433 4349801





**BBVA Bancomer**

Pago Referenciado SAT - Comprobante

**RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES  
FEDERALES**

(REIMPRESION)

**Nombre o razón social:**

MUNICIPIO DE PALIZADA

**Línea de captura:**

**0218 2IUV 3200 2156 9466**

**Importe pagado:**

\$490,112.00

**Fecha y hora de pago:**

18/10/2018 11:56 hrs.

**Cuenta de cargo:**

0111722425

**No. de operación:**

122918015535

**Llave de pago:**

EBFOAD08A6

**Medio de presentación:**

INTERNET (BANCOMER.COM)

**Sucursal:**

1002

**Guía:**

002038201

**Certificación del pago:**

16649BNET65121002002312VUI220382018120651113214217

000144

**SHCP**SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICOACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALESServicio de  
Administración Tributaria

Hoja 1 de 1

RFC: MPC850101RV9  
Denominación o razón social: MUNICIPIO DE PALIZADA

---

Tipo de declaración: Normal  
Tipo de periodicidad: Mensual  
Período de la declaración: Septiembre  
Fecha y hora de presentación: 12/10/2018 12:31  
Número de operación: 279877930

Ejercicio: 2018  
Medio de presentación: Internet

## Impuestos que declara:

## Concepto de pago 1:

## ISR RETENCIONES POR SALARIOS

Impuesto a cargo: 601,135  
Parte actualizada: 0  
Recargos: 0  
Subsidio para el empleo: 0  
Cantidad a cargo: (111,023)  
Cantidad a pagar: 490,112  
490,112

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx)

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

## SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de  
Captura:

0218 2IUUV 3200 2156 9466

Importe total  
a pagar:

\$490,112

Vigente hasta: 18/10/2018

Obligado a pagar por internet



02182IUUV320021569466 490112



Sello Digital:

OXCCqOcpqXVzPg61lgFypOKAcJCynprZJ3OZGuojdXBKnQeXgtEhBLbxiOOLFrQYoS9TgZ8j9/DO3qkoKrPmW2XeMVVhInLgTa  
F4qBAJs7+xqO0zXRhAb30Ebr/OhjkiBfU0ViaRM0bfeOBmjF11ixNQkN22YGJcxtv3eH8T0=





Pago Referenciado SAT - Comprobante

**Recibo Bancario de Pago de Contribuciones, Productos  
y Aprovechamientos Federales**

Nombre o Razón Social:  
Línea de Captura:  
Importe Pagado:  
Fecha y Hora de Pago:  
Cuenta de Cargo:  
Número de Operación:  
Llave de Pago:  
Canal de Pago:  
Forma de Pago:  
Medio de Presentación:  
Sucursal:  
Guía:

**MUNICIPIO DE PALIZADA**  
**0219 2YN7 4300 2562 3448**  
**\$53,818**  
**05/11/2019 17:56 Hrs.**  
**0111722425**  
**123099485264**  
**0C3A285BB8**  
**Internet**  
**Transferencia Electrónica de Fondos**  
**Internet (BBVA.MX)**  
**1002**  
**003315763**

**Certificación de Pago:**

**18443BNET265210020034127NY233157639120657119195325**

C023 A3

000333



ACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES



RFC:

MPC850101RV9

Denominación o razón social:

MUNICIPIO DE PALIZADA

Hoja 1 de 1

Tipo de declaración: Complementaria  
Tipo de periodicidad: Mensual  
Período de la declaración: Octubre  
Fecha y hora de presentación: 05/11/2019 17:23  
Número de operación: 335720565  
Ejercicio: 2018  
Medio de presentación: Internet

Impuestos que declara:

Concepto de pago 1:

Impuesto a cargo:

Parte actualizada:

Recargos:

Subsidio para el empleo:

Cantidad a cargo:

Fecha del pago realizado con anterioridad:

Monto pagado con anterioridad:

Cantidad a pagar:

ISR RETENCIONES POR SALARIOS (Complementaria de Modificación de Obligaciones)

486,880

11,977

87,998

(65,062)

53,818

15/05/2019

467,975

53,818

479,917 = 6,933

9,887 = 2,090

13,207 = 44,795

53,818

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx)

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de  
Captura:

0219 2YN7 4300 2562 3448

Importe total  
a pagar:

\$53,818

Vigente hasta: 21/11/2019

Obligado a pagar por internet



02192YN7430025623448 53818



Sello Digital :

g77IGsvs+veRouVy+0VNLv9Tm1sLFTBC9TMiHSbsxIVo9f/m1wWbRQ7Kfc1CI6o4Yg72yphEU+ao4WAf/ju0DEUWHE1kDe3DFv  
dINHSGD/jeTiD2EvFI3CBijFOBQ9h49sCd8aBgoEPEa7r1XvVJFBN/rgeXalpVcL5Qn3Nrs=

000334

**Nombre o razón social:**

MUNICIPIO DE PALIZADA

**Línea de captura:**

**0219 1UUN 2700 2435 9408**

**Importe pagado:**

\$499,533.00

**Fecha y hora de pago:**

16/07/2019 10:56 hrs.

**Cuenta de cargo:**

0111722425

**No. de operación:**

121979437408

**Llave de pago:**

15A9F55979

**Medio de presentación:**

INTERNET (BANCOMER.COM)

**Sucursal:**

1002

**Guía:**

000818444

**Certificación del pago:**

18049BNET53421002007212NUU108184449120650112265533

COPIA

000197





**SHCP**

SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICO

ACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES



Servicio de  
Administración Tributaria

Hoja 2 de 2

RFC: MPC850101RV9  
Denominación o razón social: MUNICIPIO DE PALIZADA  
Tipo de declaración: Complementaria  
Tipo de periodicidad: Mensual  
Período de la declaración: Noviembre  
Fecha y hora de presentación: 13/07/2019 00:09  
Número de operación: 319406816  
Ejercicio: 2018  
Medio de presentación: Internet

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.  
Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.  
Para modificar o corregir datos personales visite [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx)  
Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos presentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

**SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA**

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de Captura: **0219 1UUN 2700 2435 9408** Importe total a pagar: **\$499,533**

Vigente hasta: **18/07/2019**

Obligado a pagar por Internet



02191UUN270024359408 499533



000200

Sello Digital :

WhOJlZKk1vD/DMQp+eUf5i6iafLRCba4kCb6VuAp6CdUgnxjVbIWbEQ//RMicId7K0GWMmYoQELx8A/3qz80rgmgYs7bwPLR  
OAYUminCh77CkkW6/ZKxByvAEXkF63ousonK/DjdLryOI+4ofx2QhIIISrjPQp6ASPcStUIY=

**BBVA Bancomer**

Pago Referenciado SAT - Comprobante

RECIBO BANCARIO DE PAGO DE CONTRIBUCIONES  
FEDERALES

**Nombre o razón social:**

MUNICIPIO DE PALIZADA

**Línea de captura:**

**0219 2B5X 0100 2497 0412**

**Importe pagado:**

\$1,070,567.00

**Fecha y hora de pago:**

28/08/2019 16:36 hrs.

**Cuenta de cargo:**

0111722425

**No. de operación:**

122409739566

**Llave de pago:**

06E44BE688

**Medio de presentación:**

INTERNET (BANCOMER.COM)

**Sucursal:**

1002

**Guía:**

001966712

**Certificación del pago:**

12140BNET79421002001012X5B219667129120636116305426

070000

00 141

**SHCP**SECRETARÍA DE HACIENDA  
Y CRÉDITO PÚBLICOACUSE DE RECIBO  
DECLARACIÓN PROVISIONAL O DEFINITIVA DE IMPUESTOS FEDERALES

RFC:

MPC850101RV9

Denominación o razón social:

MUNICIPIO DE PALIZADA

Hoja 2 de 2

Tipo de declaración:

Complementaria

Tipo de periodicidad:

Mensual

Período de la declaración:

Diciembre

Fecha y hora de presentación:

27/08/2019 16:38

Ejercicio:

2018

Número de operación:

325876527

Medio de presentación:

Internet

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita [sat.gob.mx](http://sat.gob.mx)

Este acuse es emitido sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

**SECCIÓN LÍNEA DE CAPTURA**

El importe a cargo determinado en esta declaración, deberá ser pagado en las instituciones de crédito autorizadas, utilizando para tal efecto la línea de captura que se indica.

Línea de

Captura:

**0219 2B5X 0100 2497 0412**Importe total  
a pagar:**\$1,070,567**

Vigente hasta:

**18/09/2019****Obligado a pagar por internet**

02192B5X010024970412 1070567



Sello Digital :

iTK1jAMEqrZ9Q346VCrAqYZu7ha3KTIsBHmypoFXX6zz4Qilcq4cZdsWLJQDKIQHeYtvR+zdy0GFT5doYJV5NOPPlcKAIZedH6D  
ZnqFwKQF96B6FkK/lo83Nv9DWrJ9GH+x5AJZ3SehEbX3peoxVoWl3yAxDJ+i1oeiqeSYMfo=

00 144



**CIRUJANO DENTISTA CARLOS ROBERTO AYALA FERNANDEZ DEL CAMPO, SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PALIZADA.**

**CERTIFICA:** Que las presentes 14 (Catorce) fojas útiles, usadas en su anverso son copias fieles y exactas sacadas de sus originales, que obra en los archivos de la Tesorería del H. Ayuntamiento del Municipio de Palizada, relativo a:

- Comprobante de Pago y Línea de Captura al Servicio de Administración Tributaria por concepto de ISR correspondiente a los meses de junio a diciembre del año 2018. (14 fojas). -----

Lo anterior para todos los efectos legales a que haya lugar, DOY FÉ. - -----

CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO POR LOS ARTÍCULOS 123 FRACCIÓN IV DE LA LEY ORGÁNICA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE CAMPECHE, 78 FRACCIÓN V DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL H. AYUNTAMIENTO DE PALIZADA Y 15 FRACCIÓN V DEL REGLAMENTO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL DE PALIZADA, CAMPECHE, SIENDO LOS VEINTE DÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO.-

ATENTAMENTE.

**C.D. CARLOS ROBERTO AYALA FERNANDEZ DEL CAMPO**  
**SECRETARIO DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PALIZADA**





**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



Estimado (a) MUNICIPIO DE PALIZADA

El servicio de Administración Tributaria (SAT), le informa que se ha registrado su cita para el servicio de e.firma Renovación y Revocación de Personas Morales, solicitada en:

Oficina del SAT: ADSC Campeche "1"

Ubicación: Calle 51 núm. 25, p.b., edif. La Casona, esq. calle 12, Col. Centro, 24000, Campeche, Campeche.

Número de Cita 72032107

Fecha de la cita: 29/08/2024

Hora de la cita: 13:20:00

RFC: MPC850101RV9

CURP:

Correo: tesoreria.palizada@gmail.com

### Mensajes Importantes

- Cuentas con una tolerancia de 10 minutos máximo después de la hora de tu cita.
- Para recibir atención es indispensable contar con el turno impreso y portar una identificación oficial vigente con fotografía y firma.
- Es importante cumplir con todos los requisitos de acuerdo a lo establecido en el Anexo 1-A de la Resolución Miscelánea Fiscal. Consulta el documento en el Portal del SAT.

### Importante

- En caso de no requerir la cita agendada, tienes hasta una hora antes de tu cita para cancelarla y evitar que cuente como inasistencia.
- Si no asistes a dos citas en un período de 15 días, no podrás registrar una nueva cita por sesenta días naturales a partir de la segunda inasistencia.
- Atención telefónica desde cualquier parte del país marca 55 627 22 728 y para el exterior del país (+52) 55 627 22 728, de lunes a viernes de 08:00 a 18:30 horas.
- Los contribuyentes solo podrán formarse en la Fila Virtual, una vez cada 30 días, tomando como referencia la última asignación de cita.

¡Contribuimos para transformar!

En el SAT únicamente enviamos información y nunca solicitamos, por este medio, la instalación de software alguno. Si requieres asesoría fiscal o más información, no devuelvas este mensaje y contáctanos por alguno de los siguientes medios:

sat.gob.mx SATMexico SATMx SATMx MarcaSAT 55 627 22 728

Tienes derecho a ser informado y asistido por las autoridades fiscales con respeto y consideración. Si requieres orientación o auxilio acerca de tus derechos y medios de defensa, acude a la Procuraduría de la Defensa del Contribuyente, [prodecon.gob.mx](http://prodecon.gob.mx), o llama al 800 61 10 190. La información de este correo no establece obligaciones ni crea derechos distintos de los contenidos en las disposiciones fiscales.



**HACIENDA**  
SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO



**No.**

**Requisitos**

- 1 Identificación oficial vigente del representante legal.
- 2 Proporcionar el RFC de la totalidad de los socios, cuando se cuente con más de 5 socios, deberá proporcionar en unidad de memoria extraíble un archivo en formato Excel (\*.xlsx) que contenga la información de la totalidad de socios, accionistas o integrantes de la persona moral con las siguientes características:
- 3 Primera columna. – RFC a 13 posiciones del representante legal, socio, accionista o integrante de la persona moral o en el caso de socios Personas Morales el RFC a 12 posiciones (formato alfanumérico).
- 4 Segunda columna. – Nombre(s) del socio, accionista o integrante de la persona moral, en el caso de los socios, accionistas o integrantes sean personas morales la denominación o razón social, (formato alfanumérico).
- 5 Tercera columna. – Primer Apellido del socio, accionista o integrante de la persona moral. (formato alfabético).
- 6 Cuarta columna. – Segundo Apellido del, socio, accionista o integrante de la persona moral. (formato alfabético).
- 7 Unidad de memoria extraíble USB.
- 8 Correo electrónico.
- 9 En caso de que se trate de un representante legal diferente al que originalmente realizó el trámite de certificado de e.firma, adicionalmente se requerirá el acta constitutiva e instrumento notarial donde acredite la representación legal.

**¡Contribuimos para transformar!**

En el SAT únicamente enviamos información y nunca solicitamos, por este medio, la instalación de software alguno.  
Si requieres asesoría fiscal o más información, no devuelvas este mensaje y contactarnos por alguno de los siguientes medios:

sat.gob.mx SATMexico SATMx SATMx MarcaSAT 55 627 22 728

Tienes derecho a ser informado y asistido por las autoridades fiscales con respeto y consideración.  
Si requieres orientación o auxilio acerca de tus derechos y medios de defensa, acude a la Procuraduría de la Defensa del Contribuyente, [prodecon.gob.mx](http://prodecon.gob.mx), o llama al 800 61 10 190. La información de este correo no establece obligaciones ni crea derechos distintos de los contenidos en las disposiciones fiscales.