



AYUNTAMIENTO DE TIJUANA, B.C.

AV. INDEPENDENCIA Y PASEO DEL CENTENARIO #1350

ZONA RIO TIJUANA B.C. MEXICO

TELEFONO: 973-7000 R.F.C. ATB-541201-KK2

CERTIFICACION DE CAJA

CLAVE CATASTRAL

OB-402-027

NOMBRE: AVILA GAMA MARIA LUISA

DOMICILIO: C. PRIMO TAPIA 27 Col.REACOMODO OBRAS PUBLICAS DEL ESTADO

DOMICILIO FISCAL: C. PRIMO TAPIA 27 REACOMODO OBRAS PUBLICAS DEL ESTADO 22605

DELEGACION: SAN ANTONIO DE LOS BUENOS

TERRENO

SUPERFICIE	V.U. M2	VALOR FISCAL	DEMERITO	Z. HOMOGenea	TASA	FECHA TRIBUTA	USO PREDIAL
238.00	5,984.00	\$251,104.00		2040	2.46	01/ENE/1986	SA HABITACION PRIMERA PROPIEDAD Tasa: 2

CONSTRUCCION

SUPERFICIE	V.U. M2	VALOR FISCAL	FACTOR	CLASIFICACION	CALIDAD	CONSERVACION
10.00	1,938.00	\$2,500.02	0.1290	HABITACIONAL	PRECARIA	PESIMO



AÑO	VALOR FISCA	TASA	IMPUESTO	CONCEPTO	IMPORTE
2024	252,354,01	2,46	620,79	102 _ IMPUESTO PREDIAL	620.79
				448 _ MULTAS DE IMPUESTO PREDIAL CORRIENTE	542.85
				492 _ RECARGOS DE IMPUESTO PREDIAL CORRIENTE	74.49
				623 _ AJUSTE LEY HACIENDA MPAL. ART.201	-0.27
				625 _ CRUZ ROJA DONATIVO (PREDIAL)	55.00
				667 _ GASTOS DE EJECUCION PREDIAL CORRIENTE	217.14



0202401020548072



55298751300924000001510000548072



RAP 8499
TXN 5503

27850



PAGA TU PREDIAL
EN LINEA

TOTAL A PAGAR: 1,510.00

FECHA VENCE: 30/SEP/2024



20240102054807239973243

20240102054807243693287

webUser

26/SEP/2024 09:14:21



CUENTA: OB-402-027

NOMBRE: AVILA GAMA MARIA LUISA

DOMICILIO: C. PRIMO TAPIA 27 Col.REACOMODO OBRAS PUBLICAS DEL ESTADO

CONCEPTO: PAGO POR IMPUESTO PREDIAL

INCISO	DESCRIPCION	IMPORTE
102	IMPUESTO PREDIAL	620,79
448	MULTAS DE IMPUESTO PREDIAL CORRIENTE	542,85
492	RECARGOS DE IMPUESTO PREDIAL CORRIENTE	74,49
623	AJUSTE LEY HACIENDA MPAL. ART.201	-0,27
625	CRUZ ROJA DONATIVO (PREDIAL)	55,00
667	GASTOS DE EJECUCION PREDIAL CORRIENTE	217,14

TOTAL A PAGAR: 1,510.00

FECHA VENCE: 30/SEP/2024

webUser

26/SEP/2024 09:14:21



0202401020548072

En caso de que el titular de este pasaporte requiera de asistencia o protección del gobierno mexicano, se recomienda que acuda a la representación diplomática o consular mexicana más cercana.

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A:
IN CASE OF AN EMERGENCY PLEASE NOTIFY:
IN CAS D'URGENCE, PRIERE DE NOTIFIER A:

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Entidad Federativa: _____
 C.P. _____ Teléfono: _____

DOMICILIO DEL TITULAR / HOLDER'S ADDRESS
ADRESSE DU TITULAIRE

Dirección: _____
 Entidad Federativa: _____
 C.D. _____ Teléfono: _____

ESTE PASAPORTE ES VALIDO PARA TODOS LOS PAISES
THIS PASSPORT IS VALID FOR ALL COUNTRIES
CE PASSEPORT EST VALABLE POUR TOUS LES PAYS

PASAPORTE *Passport/*
10314837 *Passaport*

Estados Unidos Mexicanos

Tipo
Type/ P
Categorías

Clave del país de expedición
Issuing state code/ **MEX**
Code du pays émetteur

Pasaporte No.
Passport No./
No. du Passeport **G29079074**

Apellidos / Surname / Nom
PEDRERO LOAIZA

ANIBAL ALEJANDRO
Nacionalidad / Nationality / Nationalité
MEXICANA

Observaciones / Remarks / Observations

Fecha de nacimiento / Date of birth / Date de naissance **26 09 1969** CURP / Personal No./No. personnel **PELA690926HTCDZN08**

Sexo/Sex/Sexe	Lugar de nasci
M	TABASCO

Fecha de expedición / Issue date / Date de délivrance	Fecha de caducidad / Expiry date / Date d'expiration
05 04 2018	05 04 2028

Firma del titular / Holder's signature / Signature du titulaire Autoridad / Authority / Autorité

M. A. 7
MIGUEL HIDALGO

P<MEXPEDRERO<LOAIZA<<ANIBAL<ALEJANDRO<<<<<<<
G290790742MEX6909264M2804051<<<<<<<<<<<<<04