



FORMATO PARA EL PAGO DEL UNO AL MILLAR

Fecha: _____

Municipio/Organismo: _____

NO

Datos Fiscales: _____

APLICA

Importe del uno al millar: \$ _____

Concepto de pago: _____

Forma de pago: _____

Fecha de pago: _____

Datos de la cuenta bancaria para depósito:

Titular: Auditoría Superior del Estado

Banco: Scotiabank Inverlat, S.A.

Cuenta: 15805033063

Clabe Interbancaria: 044810158050330637



SECRETARÍA EJECUTIVA DEL
**SISTEMA ESTATAL
ANTICORRUPCIÓN**
DE TAMAULIPAS

*Anexar al formato el comprobante de pago al siguiente correo:

guillermo.juarez@asetamaulipas.gob.mx

alfredo.davila@asetamaulipas.gob.mx

pedro.sosa@asetamaulipas.gob.mx