



**ASE**

AUDITORÍA SUPERIOR  
DEL ESTADO  
de los Municipios de Tamaulipas

**AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**FORMATO PARA EL PAGO DEL UNO AL MILLAR**

Fecha: \_\_\_\_\_

Municipio/Organismo: \_\_\_\_\_

Datos Fiscales:

**NO 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

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

  
C.P. Abel Callesón Cortez  
Secretario Técnico  
Autorizo

  
Lic. Laura Elena González Escandón  
Subdirectora Administrativa  
Revisó

  
C.P. Edson Azaed Duran Reyes  
Jefe del Departamento de Contabilidad

