



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN FISCAL  
DEL ESTADO DE CAMPECHE

DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN  
PRESUPUESTO GENÉRICO



REFERENCIA SEAFI CAJAS

REFERENCIA BANCARIA



VIGENCIA: AL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

TIPO PERSONA:

RFC:

CURP:

MUNICIPIO:

SUCURSAL:

PERIODO:

OBLIGACIÓN:

TIPO DECLARACIÓN:

BG IMPUESTO CAUSADO:

BASE GRAVABLE TOTAL:

CLAVE RUBRO	CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTOS 2024		
1.1.1.1.0.00.00.00	IMPUESTO	000.00
1.1.1.1.0.00.00.00	IMPUESTO ACTUALIZACIÓN	0.00
1.1.1.1.0.00.00.00	RECARGOS	00.00
<b>TOTAL A PAGAR:</b>		<b>00.00</b>

EL PRESENTE DOCUMENTO NO ACREDITA EL PAGO DEL IMPUESTO



PARA CUALQUIER ACLARACIÓN



Calle 49-C o Circuito Belasartes No. 39 entre calle Crisaco Vázquez Barrio de Guadalupe,  
C.P. 24010, San Francisco de Campeche, Campeche, México Tel. Corrutador. 01 981 81 1  
92 00 Ext. 27253 y 27254 servicios.contribuyentes.seaf@campeche.gob.mx  
www.seaf.campeche.gob.mx

\* En caso de pago por Instalación Bancaria, la contraprestación será después de 4 días hábiles de la operación, debiendo acudir a la oficina Recaudadora del Municipio del vehículo, llevando lo siguiente: 1) Recibo de Operación  
Golosa, 2) Formulario SEAFI-FUAC-TCTD (paga con tarjeta), 3) Copia de identificación del Propietario. Adicional para Perm. Moviles: 1) Copia de identificación del Repr. Legal, 2) Copia del Poder Notarial. Adicional, en caso de  
no ser propietario: 1) Carta Poder, 2) Copia de identificación. Si realizó un movimiento de Cargo de placas, debe acudir con las placas anteriores para su entrega.

SISTEMA INTEGRAL DE ADMINISTRACIÓN FISCAL 2024

GENERÓ: GENERADO DESDE EL PORTAL

Página 1 de 1

Fecha de Impresión: 00/00/0000 00:00 p. m.