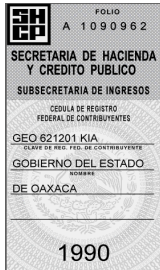


## Formato de Pago

TITULO  
SUBTITULO



Nombre o razón social:

R.F.C.:

Domicilio:

Detalle:

Fecha de emisión:

CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	IMPORTE
			\$
<b>Total a pagar</b>			

Listado de convenios bancarios.

**Transferencia electrónica (vía SPEI): Podrá pagar desde cualquier banca electrónica a los siguientes bancos:**

Banco	Clabe	Concepto de pago Referencia



LINEA DE CAPTURA . . . .  
IMPORTE A PAGAR . . . .  
VIGENTE HASTA . . . . .



Este comprobante se expide en términos del artículo 44 del Código Fiscal para el Estado de Oaxaca.

Sello y firma de las entidades autorizadas por la Secretaría

"Los datos personales que constan en este documento serán protegidos y tratados en términos de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca"

Descarga tu CFDI en <http://siox.finanzasoaxaca.gob.mx/pagos>

