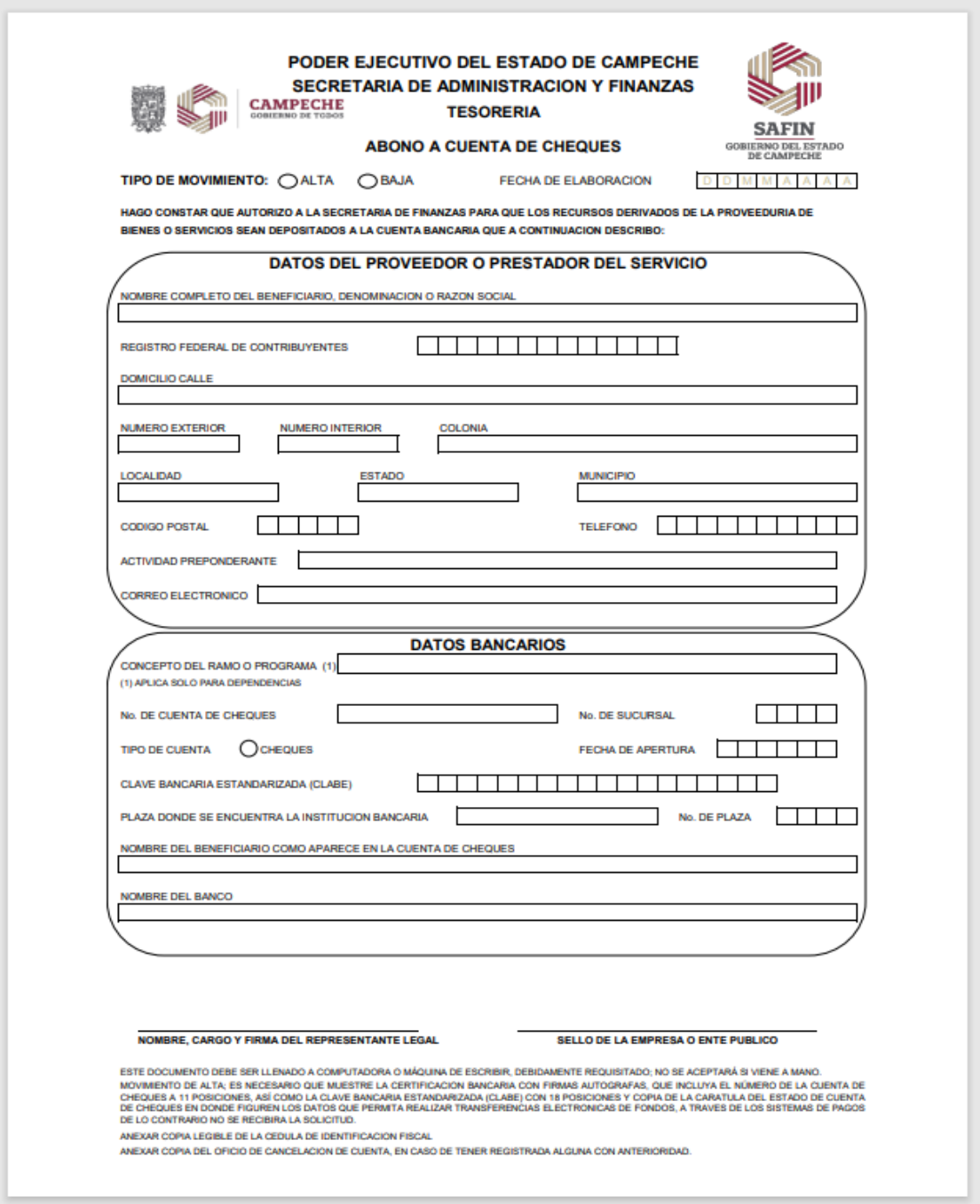
Formato DE-01
Abono a Cuenta de Cheques

Anexo 10



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
TESORERIA

CAMPECHE
GOBIERNO DE TODOS

SAFIN
GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

ABONO A CUENTA DE CHEQUES

TIPO DE MOVIMIENTO: ◯ ALTA ◯ BAJA FECHA DE ELABORACION D D M M A A A A

HAGO CONSTAR QUE AUTORIZO A LA SECRETARIA DE FINANZAS PARA QUE LOS RECURSOS DERIVADOS DE LA PROVEEDURIA DE BIENES O SERVICIOS SEAN DEPOSITADOS A LA CUENTA BANCARIA QUE A CONTINUACION DESCRIBO:

DATOS DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO

NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO, DENOMINACION O RAZON SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

DOMICILIO CALLE

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR COLONIA

LOCALIDAD ESTADO MUNICIPIO

CODIGO POSTAL TELEFONO

ACTIVIDAD PREPONDERANTE

CORREO ELECTRONICO

DATOS BANCARIOS

CONCEPTO DEL RAMO O PROGRAMA (1)
(1) APLICA SOLO PARA DEPENDENCIAS

No. DE CUENTA DE CHEQUES No. DE SUCURSAL

TIPO DE CUENTA ◯ CHEQUES FECHA DE APERTURA

CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE)

PLAZA DONDE SE ENCUENTRA LA INSTITUCION BANCARIA No. DE PLAZA

NOMBRE DEL BENEFICIARIO COMO APARECE EN LA CUENTA DE CHEQUES

NOMBRE DEL BANCO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL **SELLO DE LA EMPRESA O ENTE PUBLICO**

ESTE DOCUMENTO DEBE SER LLENADO A COMPUTADORA O MÁQUINA DE ESCRIBIR, DEBIDAMENTE REQUISITADO; NO SE ACEPTARÁ SI VIENE A MANO.
MOVIMIENTO DE ALTA; ES NECESARIO QUE MUESTRE LA CERTIFICACION BANCARIA CON FIRMAS AUTOGRAFAS, QUE INCLUYA EL NÚMERO DE LA CUENTA DE CHEQUES A 11 POSICIONES, ASÍ COMO LA CLAVE BANCARIA ESTANDARIZADA (CLABE) CON 18 POSICIONES Y COPIA DE LA CARATULA DEL ESTADO DE CUENTA DE CHEQUES EN DONDE FIGUREN LOS DATOS QUE PERMITA REALIZAR TRANSFERENCIAS ELECTRONICAS DE FONDOS, A TRAVES DE LOS SISTEMAS DE PAGOS DE LO CONTRARIO NO SE RECIBIRA LA SOLICITUD.
ANEXAR COPIA LEGIBLE DE LA CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL
ANEXAR COPIA DEL OFICIO DE CANCELACION DE CUENTA, EN CASO DE TENER REGISTRADA ALGUNA CON ANTERIORIDAD.

(Hoja 1)

La última versión del formato Abono a Cuentas de Cheques puede descargase en la dirección electrónica siguiente: http://www.seafi.campeche.gob.mx/index.php/atencion-al-contribuyente/formatos.



SAFIN
GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

CAMPECHE

AVISO DE PRIVACIDAD

LPDPPSO Art. 40. Simplificado, de la Dirección de Egresos: Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en la BASE DE DATOS PERSONALES DE REGISTRO CONTABLE PRESUPUESTAL Y DE SERVICIOS.

I.- DENOMINACIÓN DEL RESPONSABLE: La Secretaría de Finanzas del Estado de Campeche, con domicilio en calle 8 número exterior 149 entre 61 y 63, colonia centro, C.P. 24000, San Francisco Campeche, Campeche, con fundamento en los artículos 1, 10, 12, 16 fracción II y artículo 22 fracciones I y XXVII de la LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE; artículo 10 inciso (e) de la LEY DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN 2011 y 2012; artículo 67 de la LEY GENERAL DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL y, artículos 1, 3 Fracción VII, 9 y 17 fracciones IV y XV del REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE; el Titular de la Dirección de Egresos, es la autoridad responsable en materia de Datos Personales, conforme a lo dispuesto en el artículo 3 fracción XXVIII de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y, artículo 3 fracción XXX de Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche.

II.- FINALIDADES DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES: Cuya finalidad es el pago a proveedores, contratistas, prestadores de servicios y entes públicos.

III.- TRANSFERENCIAS DE DATOS PERSONALES: se le informa que sus datos no podrán ser transmitidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la ley, de acuerdo a lo siguiente:

A) Podrán ser transmitidos a los funcionarios encargados de la administración de recursos públicos.

B) La finalidad de estas transferencias es de orden administrativo-contable.

IV.- LOS MEDIOS DISPONIBLES PARA QUE EL TITULAR PUEDA MANIFESTAR SU NEGATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS: usted podrá ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de sus datos personales (derechos ARCO), directamente en la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de Campeche ubicada en Calle 8 Número 325, entre 63 y 65, Planta Baja, Zona Centro, C.P. 24000 Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche, en horario de 9:00 am a 14:00 pm. de lunes a viernes, conmutador 81 1 92 00 extensión 32310, o al correo electrónico transparencia transparencia_finanzas@campeche.gob.mx y/o, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia en el siguiente vínculo de internet: http://www.plataformadetransparencia.org.mx.

V.- EL SITIO DE INTERNET DONDE PODRÁ CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL: usted podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral en la siguiente dirección electrónica https://transparencia.finanzas.campeche.gob.mx/documentos/70/XLVIII/C/AVISOS_21/INTEGRAL/INTEGRAL_DIR_EGRESOS.pdf o bien, presencial en las insta- laciones de la Secretaría de Finanzas, directamente en la Dirección de Egresos.

Secretaría de Finanzas - Unidad de Transparencia
Calle 8 No. 325, Colonia Centro, C.P. 24000. Ciudad de San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. 8119200 ext. 32310 y 32360

(Hoja 2)