



**KEN PAXTON**  
ATTORNEY GENERAL of TEXAS  
CHILD SUPPORT DIVISION

MC: ME  
Bar Code Area  
FS#:  
Central File Maintenance  
P.O. BOX 12048  
AUSTIN, TX 78711-2048

Fecha:

Estimado/a padre/madre sin custodia:

Adjunto a esta carta se encuentra un documento legal llamado "Certification of Direct Payments" (Certificación de pagos directos). Este formulario se usa para documentar los pagos de manutención de niños, manutención médica y manutención dental que usted (el padre sin custodia) le efectuó directamente al padre con custodia (de cualquier manera), incluidos los pagos recibidos en la forma de dinero en efectivo o de cheque, o a través de una asignación militar, fondo fiduciario o cuenta de depósito en custodia.

Seleccione la opción adecuada en este formulario para indicar si ha realizado o no algún pago de manutención de manera directa al padre o la madre con custodia. Si ha realizado pagos de manutención de manera directa al padre o la madre con custodia, asegúrese de indicar las fechas y los montos de los pagos correspondientes en los espacios suministrados en la parte inferior de este formulario.

Por favor, entregue el Certificación de pagos directos en la oficina local de una de las siguientes maneras:

- por correo (en el sobre adjunto con franqueo pagado), o
- en persona.

**Nota:** Usted no recibirá crédito por ningún pago de manutención indicado en este formulario hasta que el crédito por estos pagos sea aceptado por el padre o la madre con custodia o aprobado por la corte.

**Recordatorio:** Los pagos de manutención de niños, manutención médica y manutención dental deben realizarse a la Unidad de Desembolsos del Estado, a la dirección que se indica a continuación:

SDU  
P.O. Box 659791  
San Antonio, TX 78265-9791

Si tiene alguna pregunta acerca de este formulario, por favor comuníquese con su oficina de manutención de niños local.



# KEN PAXTON

ATTORNEY GENERAL of TEXAS  
CHILD SUPPORT DIVISION

## CERTIFICACIÓN DE PAGOS DIRECTOS DEL PADRE SIN CUSTODIA

MC: \_\_\_\_\_

OAG Case#: \_\_\_\_\_

**Nota:** Este formulario se usa para documentar los pagos de manutención de niños, manutención médica y manutención dental realizados directamente al padre con custodia por el padre sin custodia (de cualquier manera), incluidos los pagos recibidos en la forma de dinero en efectivo o de cheque, o a través de una asignación militar, fondo fiduciario o cuenta de depósito en custodia. Esto excluye los pagos realizados a través de un registro del condado o la Unidad de Desembolsos del Estado (SDU, por sus siglas en inglés).

### Pagos de manutención realizados directamente al padre con custodia por el padre sin custodia

- **Incluye** pagos recibidos en la forma de dinero en efectivo o de cheque, o a través de una asignación militar, fondo fiduciario o cuenta de depósito en custodia
- **Excluye** pagos realizados a través del Registro del Condado o la Unidad de Desembolsos del Estado (SDU)

Fecha (mm/dd/yyyy)	Monto	Fecha (mm/dd/yyyy)	Monto	Fecha (mm/dd/yyyy)	Monto	Fecha (mm/dd/yyyy)	Monto	Fecha (mm/dd/yyyy)	Monto

N° de causa: \_\_\_\_\_

Total de todos los pagos directos: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, el padre sin custodia:

- Certifico **que:** (Por favor, seleccione una de las opciones que se encuentran a continuación)
  - No he realizado ningún pago de manutención (de cualquier manera) **directamente a** \_\_\_\_\_, el padre con custodia, y que todos los pagos que he realizado fueron enviados por el registro del condado o la Unidad de Desembolsos del Estado (SDU) o
  - La lista de los pagos de manutención que se suministra a continuación (que incluye todas las fechas y los montos) es una lista correcta de los pagos que he realizado directamente a \_\_\_\_\_, el padre con custodia, y que esos pagos no fueron enviados por el registro del condado o la Unidad de Desembolsos del Estado (SDU)
- Reconozco que no recibiré crédito por ningún pago de manutención indicado en este formulario **hasta** que el crédito por estos pagos sea aceptado por el padre o la madre con custodia o aprobado por la corte.
- Autorizo y solicito que la Procuraduría General de Texas divulgue este documento, en su totalidad, a \_\_\_\_\_ (la persona de la cual se recibieron los pagos de manutención indicados a continuación) y lo presente en la corte.

Firma del padre sin custodia: \_

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

**El Capítulo 559 del Código del Gobierno de Texas le otorga el derecho a revisar y solicitar la corrección de información incluida en este formulario.**