



## Declaración de pagos recibidos

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_ Número del caso de manutención de menores  
de Virginia \_\_\_\_\_  
Nombre del otro progenitor \_\_\_\_\_

El propósito de la Declaración de pagos recibidos (SOP) es reunir información sobre los pagos realizados durante periodos en los que el caso no estaba abierto en la División de Cumplimiento de Manutención de Menores de Virginia (DCSE). Se envía una copia de este formulario completado a la otra parte para que la verifique. Este formulario puede usarse en procesos judiciales.

Soy el:  Solicitante (yo solicité los servicios)  Recibo/debo recibir la manutención  Pago/debo pagar la manutención  
 Otro progenitor  Recibo/debo recibir la manutención  Pago/debo pagar la manutención

### 1. Orden de manutención. La orden de este caso es una:

- Orden judicial de manutención de menores  Orden administrativa de manutención de menores  
 Orden judicial de manutención de menores y conyugal  Actualmente, no tengo una orden de manutención de menores ni conyugal

### 2. Falta de recepción o falta pago de la manutención

Si **nunca** antes ha recibido o pagado manutención de menores o conyugal a través de ningún medio, marque el casillero a continuación, lea la certificación, firme, feche y envíe el documento al DCSE.

Nunca recibí **ni** pagué manutención de menores o conyugal a través de una agencia de manutención de menores, un tribunal o una compañía privada de manutención de menores. Nunca recibí dinero de forma directa del progenitor que debe pagar la manutención. Nunca pagué la manutención de forma directa al progenitor que debe recibirla. **Si marca este casillero, no es necesario que complete las demás secciones del formulario. Lea el certificado a continuación, fírmelo, escriba la fecha y envíe el formulario a la División.**

#### **Certificación:**

***Por medio de la presente, certifico bajo sanción de perjurio, conforme al § 63.2-502 del Código de Va., que toda la información que difundo en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.***

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

### 3. Recepción/pago de manutención a través de una agencia de manutención de menores, tribunal o compañía privada de manutención de menores

Si alguna vez hizo o recibió pagos de manutención de menores o conyugal a través de una agencia de manutención o un tribunal, indique el nombre de la agencia o del tribunal intermediarios. Si debe enumerar más de dos agencias o tribunales, mencione primero la agencia o el tribunal a través del cual haya hecho o recibido pagos más recientemente. Si hace o recibe pagos a través de un tribunal o de una agencia actualmente, marque el casillero a continuación.

Si alguna vez recibió o pagó la manutención de menores a través de una compañía privada, informe el nombre y el domicilio de esa compañía en el espacio a continuación. Marque las opciones que correspondan a su caso.



Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Número del caso de manutención de menores  
de Virginia \_\_\_\_\_

Nombre del otro progenitor \_\_\_\_\_

Nombre y domicilio del tribunal o de la agencia de  
manutención de menores \_\_\_\_\_

- Todavía recibo pagos a través de esta agencia o tribunal.  
 Hago pagos a través de esta agencia o tribunal en el presente.

Nombre y domicilio del tribunal o de la agencia de  
manutención de menores \_\_\_\_\_

- Todavía recibo pagos a través de esta agencia o tribunal.  
 Hago pagos a través de esta agencia o tribunal en el presente.

Nombre y domicilio de la compañía de manutención de menores \_\_\_\_\_

- Tengo una copia del contrato que firmé.  Tengo una copia del historial de pagos de esta compañía.  
 Todavía recibo los servicios de la compañía o tengo un contrato vigente con esta.

#### 4. Recepción/ejecución de pagos directos

Si usted es quien recibe la manutención y recibió algún pago directo en concepto de manutención de menores/conyugal de la otra parte, o si es quien paga e hizo pagos directos en concepto de manutención de menores/conyugal a la otra parte, **debe** completar la sección 5. Es muy importante que lea las instrucciones a continuación antes de completar esta sección. Complete las tablas para indicar el mes, el año y el monto de los pagos directos que hizo o recibió. Después de completar las tablas, lea la certificación, firme y escriba la fecha. **Si no completa este formulario correctamente, es posible que se demoren las medidas de cumplimiento de este**

##### Instrucciones para completar la *Declaración de pagos recibidos*:

- Comience por el primer mes y año en los que se le asignó el derecho de recibir o el deber de pagar la manutención.
- Finalice con el mes y el año de la última cuota recibida o de la cuota pendiente más reciente.
- Complete el historial anual de pagos solamente con los pagos directos de la parte que paga a la parte que recibe la manutención.
- En los meses en los que correspondía el pago, pero que no se realizó, ingrese \$0.
- La *Declaración de pagos recibidos* debe llevar firma y fecha.

Ejemplo: Tiene una orden de manutención de menores. Se le ordenó pagar \$300 por mes solo en concepto de **manutención de menores** (no manutención conyugal) desde el 1 de marzo de 2010. Ingrese el monto real de manutención de menores que recibió (si es quien recibe los pagos) o que pagó (si es quien paga) debajo del encabezado correspondiente. Si un mes no recibió pagos, no cruce el casillero con una línea, escriba 0.00. Si no hizo pagos durante un año, no cruce el año con una línea, ingrese 0.00 en cada mes que no se haya recibido la manutención.

Correcto

Año	Menor Manutención	Cónyuge Manutención
Enero	N/A	
Febrero	N/A	
Marzo	300.00	
Abril	300.00	
Mayo	0.00	
Junio	0.00	
Julio	0.00	
Agosto	0.00	
Septiembre	0.00	
Octubre	225.00	
Noviembre	300.00	
Diciembre	300.00	

Incorrecto

Año	Menor Manutención	Cónyuge Manutención
Enero		
Febrero		
Marzo	300.00	
Abril	300.00	
Mayo		
Junio		
Julio		
Agosto		
Septiembre		
Octubre	225.00	
Noviembre	300.00	
Diciembre	300.00	



Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Número del caso de manutención de menores de Virginia \_\_\_\_\_

Nombre del otro progenitor \_\_\_\_\_

**5. Tabla de declaración de pagos recibidos**

Año	Manutención de menores Pagada	Manutención conyugal Pagada	Año	Manutención de menores Pagada	Manutención conyugal Pagada	Año	Manutención de menores Pagada	Manutención conyugal Pagada	Año	Manutención de menores Pagada	Manutención conyugal Pagada
Enero			Enero			Enero			Enero		
Febrero			Febrero			Febrero			Febrero		
Marzo			Marzo			Marzo			Marzo		
Abril			Abril			Abril			Abril		
Mayo			Mayo			Mayo			Mayo		
Junio			Junio			Junio			Junio		
Julio			Julio			Julio			Julio		
Agosto			Agosto			Agosto			Agosto		
Septiembre			Septiembre			Septiembre			Septiembre		
Octubre			Octubre			Octubre			Octubre		
Noviembre			Noviembre			Noviembre			Noviembre		
Diciembre			Diciembre			Diciembre			Diciembre		

  

Año	Manutención de menores Pagada	Manutención conyugal Pagada	Año	Manutención de menores Pagada	Manutención conyugal Pagada	Año	Manutención de menores Pagada	Manutención conyugal Pagada	Año	Manutención de menores Pagada	Manutención conyugal Pagada
Enero			Enero			Enero			Enero		
Febrero			Febrero			Febrero			Febrero		
Marzo			Marzo			Marzo			Marzo		
Abril			Abril			Abril			Abril		
Mayo			Mayo			Mayo			Mayo		
Junio			Junio			Junio			Junio		
Julio			Julio			Julio			Julio		
Agosto			Agosto			Agosto			Agosto		
Septiembre			Septiembre			Septiembre			Septiembre		
Octubre			Octubre			Octubre			Octubre		
Noviembre			Noviembre			Noviembre			Noviembre		
Diciembre			Diciembre			Diciembre			Diciembre		

**Certificación:**

Por medio de la presente, certifico bajo sanción de perjurio, conforme al § 63.2-502 del Código de Va., que toda la información que difundo en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Firma \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_