|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | FECHA: | |
| FORMA DE PAGO: |  | |
| TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA: |  | |
| NOMBRE DEL BANCO: | | |
| NÚMERO DE CUENTA: | | |
| CLABE INTERBANCARIA: | | |
| A FAVOR DE: | | |
| POR LA CANTIDAD DE (NÚMERO Y LETRA): | | |
| POR CONCEPTO DE: | | |
| **CAMPO LLENADO POR EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS Y HUMANOS** | | |
| ORIGEN DE LOS RECURSOS APLICADOS | MONTO | PARTIDA |
| RECURSO FEDERAL |  |  |
| RECURSO ESTATAL |  |  |
| CAPTACIÓN DE DERECHOS |  |  |
| INGRESOS PROPIOS |  |  |
| OTRO (ESPECIFICAR) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITA  NOMBRE, FIRMA Y CARGO | AUTORIZA  NOMBRE Y FIRMA  SECRETARÍA ADMINISTRATIVA | RECIBE  SELLO DEL  DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS |