Datos requeridos para realización de pago a través de

transferencia bancaria nacional

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |
| Unidad Responsable |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de empleado, alumno o proveedor |  |
| Nombre del beneficiario de la cuenta |  |
| Número de teléfono para contacto |  |
| Correo electrónico |  |
| R.F.C. |  |
| Banco |  |
| Número de cuenta |  |
| Clabe Interbancaria (18 dígitos) |  |
| Nombre y número de la sucursal |  |
| Ciudad donde se encuentra aperturada la cuenta bancaria |  |

|  |
| --- |
| Elaboró |
| Nombre y firma |