

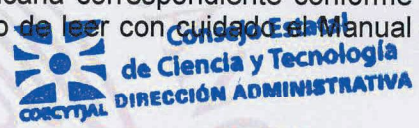
Lagos de Moreno, Jalisco 06 de Septiembre de 2013
OFICIO No. DG/038 SAD/13

Mtro. Einer Loreto López López.
Director Administrativo
COECYTJAL
PRESENTE

Por medio de la presente le hago llegar los datos de la cuenta bancaria donde deberá ser depositado el recurso económico con el que amablemente nos están apoyando para la realización del proyecto "PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES" con la clave "1911-2012".

Nombre del Beneficiario: Instituto Tecnológico Superior de Lagos de Moreno
Banco: BANAMEX
No. de Cuenta: 0279 7612297
CLABE (18 dígitos): 002362027976122977

Estoy de acuerdo de manejar los recursos en la cuenta bancaria correspondiente conforme se establece en el convenio. A su vez manifiesto mi compromiso de leer con cuidado el Manual de Administración de Proyectos, así como el convenio firmado.



Se anexa factura no. 32270.

Agradezco de antemano la atención a la presente.

09 SET. 2013

Se recibe documento en anexa a reserva de verificar su contenido
RECIBIDO
NOTA: *[Handwritten signature]*

Atentamente,

[Handwritten signature]
Lic. Eunice Hernández Hernández
Nombre y Firma del Administrador

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR
DE LAGOS DE MORENO, JAL
SUBDIRECCIÓN
ADMINISTRATIVA
Clave: 14MSU0048I

[Handwritten signature]
Ing. Miguel Ángel Ayala Pérez
Nombre y Firma del Responsable

C.p. Archivo



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LAGOS DE MORENO
R.F.C. ITS 000609 K11 CLAVE 14MSU0048L
 LIBRAMIENTO TECNOLÓGICO No. 5000
 COL. PORTUGALEJO DE LOS ROMANES
 TELS. Y FAX 01 (474) 725-21-00 Y 725-21-01
 C.P. 47480 A. P. 240 LAGOS DE MORENO JALISCO.

RECIBO DE PAGO

U.R.	RECIBO OFICIAL
513	Nº 32270
DIA MES AÑO	ENT. FEDERATIVA
06/03/2013	JALISCO



REGIMEN: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS
 RECIBÍ DE

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL)	MATRICULA Y/O R.F.C.
CONSEJO ESTATAL DE CIENCIA Y TECNOLOGIA DE JALISCO	CEC0005068N0
DOMICILIO	
LOPEZ COTILLA 1505, PLANTA BAJA, TORRE SEDECO, CDL AMERICANA C.P. 41410 GUADALAJARA, JALISCO, MEXICO	

LA CANTIDAD DE:
 \$20,000.00

MODO DE PAGO: EFECTIVO
 PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN EFECTOS FISCALES AL PAGO



CLAVE	CONCEPTO	CANTIDAD	CUOTA	IMPORTE
-------	----------	----------	-------	---------

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES CLAVE: 1311-2012



NOMBRE Y FIRMA DEL CAJERO
 MITRO. DAVID AVALOS CUEVA
 DIRECTOR GENERAL

SELLADO Y PAGADO DE MORENO, JALISCO
 DIRECCIÓN
 Clave: 14MSU0048L



NOTA: CARECE DE VALIDEZ COMO COMPROBANTE DE PAGO SI NO TIENE SELLO DE LA ESCUELA Y FIRMA DEL CAJERO EXENTO DE I.V.A. CONFORME AL ART. 15 FRACC. IV DE LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO LA REPRODUCCIÓN APOCRIFA DE ESTE COMPROBANTE, CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES. VIGENCIA 2 AÑOS A PARTIR DE LA APROBACION DE LA ASIGNACION, NUMERO DE APROBACION 29236665 DEL 25/06/2013 A LAS 11:09:32 HRS. FOLIO 32,001 AL 33,000

RECIBIDO
 09 SET. 2013
 Nombre completo: _____
 Dirección: _____
 Población: _____
 Teléfono: _____
 Firma: _____