|  |  |
| --- | --- |
| CYL. FORMATO 1. PAGO DE VIÁTICOS A PONENTE | FECHA DE ELABORACIÓN: |

**I.- DATOS GENERALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PONENTE: | | FOLIO DE REQUISICIÓN: |
| NOMBRE DEL EVENTO: | | |
| TRAYECTORIA: | RESPONSABLE DEL EVENTO. | |

**II.- DATOS DE LA FACTURA:**

|  |  |
| --- | --- |
| FOLIO DE FACTURA: | MONTO: $ |
|  | $ |

TOTAL $

**III.- DATOS BANCARIOS DEL O LA PONENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL BANCO: | NO. DE CUENTA: |
| CORREO PARA NOTIFICAR EL DEPÓSITO: | CLABE INTERBANCARIA: |

**NOTAS IMPORTANTES:**

**SOBRE LA FACTURACIÓN RESPECTO AL MÉTODO Y FORMA DE PAGO:**

USO DE CFDI: G03 GASTOS EN GENERAL.

FORMA DE PAGO: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA.

MÉTODO DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN.

LOS DATOS RECABADOS SERÁN UTILIZADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL ÁREA DE COMPRAS Y LICITACIONES DE LA UNIVERSIDAD DE LA CIÉNEGA DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO, PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS POR LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES.

|  |  |
| --- | --- |
| ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VO.BO. SECRETARÍA |