

## SOLICITUD DE PAGOS SIN AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

<b>Folio</b>	
--------------	--

<b>UNIDAD EJECUTORA ó SOLICITANTE:</b>				
SE SOLICITA CHEQUE <input type="radio"/> ó TRANSFERENCIA <input type="radio"/>				
A FAVOR DE:				
POR LA CANTIDAD DE: (Número y Letra)				
NOMBRE DEL PROGRAMA:				
POR CONCEPTO DE:				
Datos	Banco	No. de Cuenta	No. de Clabe	Importe
Cuenta de donde se dispondrá el recurso				
Cuenta en donde se depositará el recurso				
<b>TOTAL</b>				<b>\$</b>

<b>SOLICITA</b>		<b>AUTORIZA</b>
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <b>COORDINADOR ADMINISTRATIVO, DELEGADO ADMINISTRATIVO O EQUIVALENTE</b>		<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <b>TITULAR DE LA UNIDAD EJECUTORA ó SOLICITANTE</b>