



"El saber de mis hijos  
hará mi grandeza"

# UNIVERSIDAD DE SONORA

## Contraloría General

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