ECOSUR

EL COLEGIO DE LA FRONTERA SUR

Departamento de Tesorería

ALTA DE PROVEEDOR PARA REALIZAR DEPÓSITO O TRANSFERENCIA BANCARIA

Nombre del banco: _____

Beneficiario: _____

R.F.C. | | | | | | | | | | | | | |

Número de cuenta (11 dígitos): | | | | | | | | | | | |

Clave Bancaria Estandarizada también llamada interbancaria (18 dígitos): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Número de sucursal: | | | | | |

Ciudad donde radica la cuenta: _____

Número de plaza: | | | | | |

Cuenta en moneda nacional: si no

Observaciones: _____

_____

_____

_____

Nota:

En caso de permitir el proveedor o prestador de servicios copia de estado de cuenta bancaria no es necesario recabar los datos antes mencionados.