

**SOLICITUD PARA PAGO POR  
TRANSFERENCIA BANCARIA**

FECHA DE ELABORACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	14	01	2025

**EN REPRESENTACIÓN DE: TOTEM TRAVEL MÉXICO**

AUTORIZO A LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA (UAM), PARA QUE TODOS LOS PAGOS A FAVOR DE ESTA EMPRESA SE REALICEN A TRAVÉS DE "TRANSFERENCIA BANCARIA" Y ME COMPROMETO A NOTIFICAR INMEDIATAMENTE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA, POR ASÍ CONVENIR A MIS INTERESES Y LIBERO A LA UNIVERSIDAD DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD POR LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.

 PROVEEDOR

 HONORARIOS

 OTROS

**DATOS**

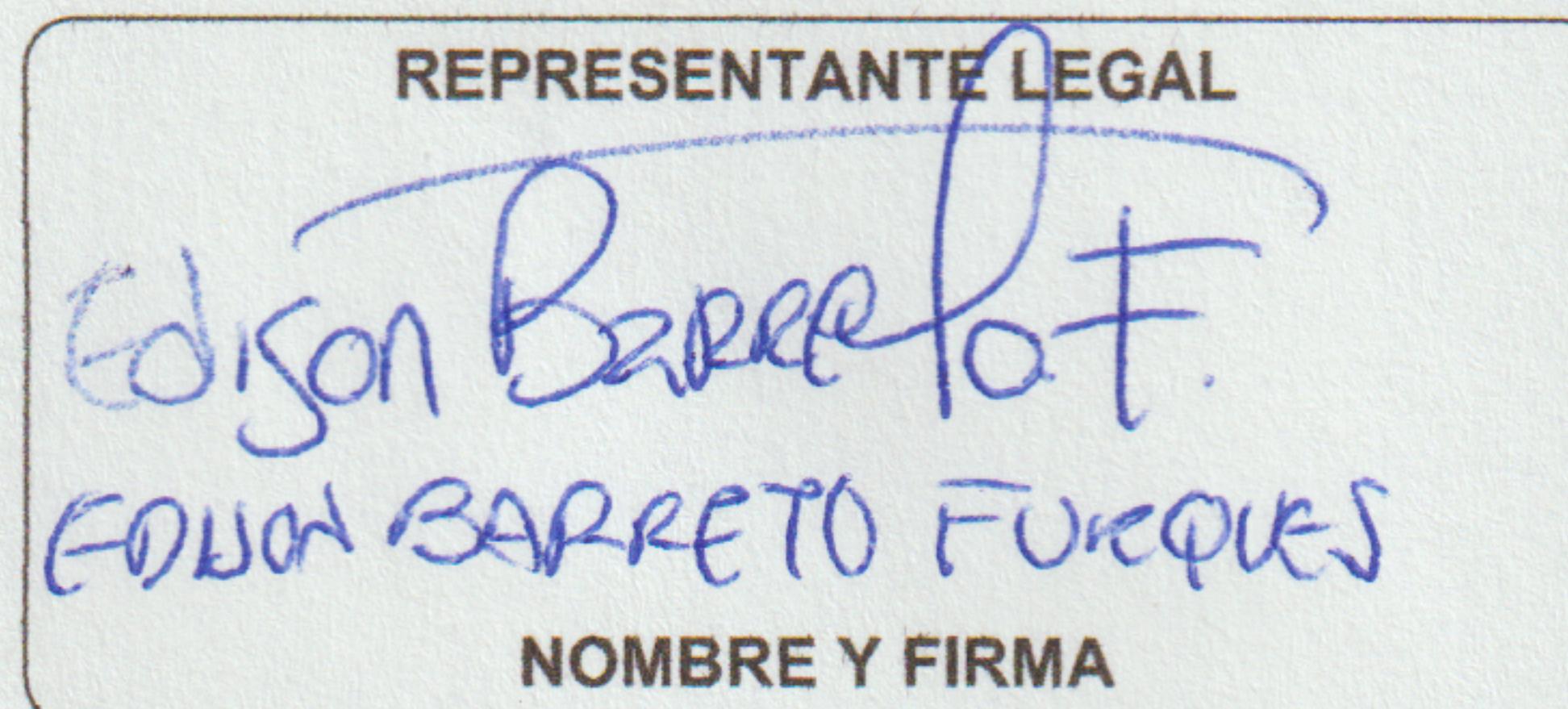
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		RFC	
* EDISON BARRETO FURQUES		* BAFE930124G81	
DOMICILIO FISCAL			
PUENTE TITLA 160, MZ 36, COL ESTRELLA DEL SUR, CP 09820, IZTAPALAPA, CIUDAD DE MEXICO.			
NOMBRE DE CONTACTO EMPRESARIAL PARA ACLARACIÓN DE PAGO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO PARA CONFIRMACIÓN DE PAGO
* EDISON BARRETO FURQUES		* 5544362501	operacionestotemtravel@gmail.com
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA			
* EDISON BARRETO FURQUES			
BANCO	NÚMERO DE CUENTA	CLABE BÁNCARIA ESTANDARIZADA	
* BBVA BANCOMER	* 1526483539	* 012 180 01526483539 6	
NÚMERO DE SUCURSAL	PLAZA	NOMBRE DE LA SUCURSAL	
* 0073		CDMX ERMITA ROJO GOMEZ	
REFERENCIA 1		REFERENCIA 2	

**ANEXO AL PRESENTE FORMATO:**

- \* - COPIA DEL RFC
- COPIA COMPROBANTE DE DOMICILIO
- \* - COPIA DE ESTADO DE CUENTA EN DONDE APARECE LA CUENTA CLABE, (MÁXIMO DOS MESES DE ANTIGÜEDAD)

**SUGERENCIAS Y COMENTARIOS**

NOMBRE Y TELÉFONO DE QUIEN SOLICITA EL ALTA


**NOTA:** IMPRIMIR EL PRESENTE FORMATO EN PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA.

\* CAMPOS OBLIGATORIOS