



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE
MEXICO

INSTITUTO DE CIENCIAS DEL MAR Y LIMNOLOGIA

APARTADO POSTAL 70 - 305

MEXICO 04510, Cd. Mx.

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
INGRESOS EXTRAORDINARIOS
OFICIO ICML/SADM/IE/0749/2017

ASUNTO: Envío de Carátula de Productos y
Servicios Bancarios Personas Morales
Del Proyecto LN281140

QUÍM. GLORIA GEORGINA LIRA ORTEGA
Coordinadora de Servicios de Gestión
y Cooperación Académica
Coordinación de la Investigación Científica
Presente

Por medio del presente le envío copia de la Carátula de Productos y Servicios Bancarios Personas Morales debidamente firmada, así como número de cuenta **4060518446** de HSBC del Proyecto CONACYT LN281140 Laboratorio Nacional Buques Oceanográficos, responsable la Dra. Elva Guadalupe Escobar Briones, a fin de que se realice el depósito de los recursos correspondiente al proyecto.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente
"POR MI RAZA HABARÁ EL ESPÍRITU"
Cd. Universitaria, Cd. Mx., 05 de Junio del 2017

LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA

C.P. ROSA MARIA PACHECO LÓPEZ

S. D. V. D. T.
 COMPROBANTE DE
 RECEPCION
 2017 JUN -6 PM 2:39
 COORDINATORIA DE LA
 INVESTIGACION
 CIENTIFICA MAR

UNAM
La Universidad
de la Nación

Acuso



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

PATRONATO UNIVERSITARIO
DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS
DIRECCIÓN DE EGRESOS
COORDINACIÓN DE OPERACIÓN POR BANCA
ELECTRÓNICA

OF.NO.DGFI/DE/COOR/HSBC/CHEQ/0155/17
ASUNTO: ENTREGA DE CHEQUERA

C.P. ROSA MARÍA PACHECO LÓPEZ
SECRETARIA ADMINISTRATIVA
INSTITUTO DE CIENCIAS DEL MAR Y LIMNOLOGÍA

De acuerdo a su solicitud por, medio del presente hago entrega de 1 (UNA) chequera correspondiente a la apertura de cuenta, del proyecto de Investigación "UNAM-CONACYT 325.01 281140", quedando asignado el número que a continuación le indico:

CUENTA NO.

4060518446

Los estados de cuenta serán entregados exclusivamente por ésta Coordinación partir del día 15 del mes siguiente al corte.

Por otra parte, cabe aclarar que si la cuenta no tiene movimientos en un periodo de seis meses será cancelada por el banco por inactividad.

Sin otro particular, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E

"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"

Cd. Universitaria, Cd. Mx., 25 de mayo de 2017
COORDINADORA DE OPERACION POR BANCA ELECTRONICA


M.F. LUISA MARIANA ULLOA LOPEZ



HSBC MEXICO, S.A.
INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE GRUPO FINANCIERO HSBC
Lugar y Fecha:

1. USO EXCLUSIVO DE HSBC

Código y Nombre del Subproducto	Núm. De Contrato o de Cuenta	Cuenta Eje	Num de Cliente Cis.	21267494
	4060518446		Antigüedad en HSBC México:	
			Clave Promotor1:	G0049
			Clave Promotor2:	
			Nombre y Núm. De Sucursal:	71 COPILCO
			Teléfono Ejecutivo:	

2. DATOS DEL TITULAR

NOMBRE: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO
Dependencia o Entidad R.F.C.: UNA2907227Y5

NOMBRE DE LA CUENTA: UNAM - CONACYT 325.01 281140

DOMICILIO: AV. UNIVERSIDAD No. 3000, COL. UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MÉXICO, C.U.
Calle y Número Ext. No. Int. Colonia ó Urbanización

C.P. 04510 DELEGACIÓN COYOACÁN DISTRITO FEDERAL Entidad Federativa
Delegación o Municipio Ciudad ó Población Estado ó Demarcación Política País

TELEFONO: 5622-5774 CORREO ELECTRONICO: icmlad@cmarl.unam.mx

ACTIVIDAD O GIRO: EDUCACION PUBLICA NACIONALIDAD: MEXICANA

Documento que acredita su existencia: Decreto de Creación Ley Orgánica Reglamento Interno Escritura Constitutiva Otros

Número de Escritura: _____ Datos de Registro: _____

3. DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE: LIC. GUADALUPE MATEOS ORTÍZ PUESTO: TESORERO

NOMBRAMIENTO: FORMATO DE PERSONAL FECHA: _____

PODER NOTARIAL: _____ DEL _____ DE _____

NOTARIO: _____ DE _____ E INSCRITA EN EL REGITRO PUBLICO DE COMERCIO DE: _____

EL _____ DE _____ BAJO LOS DATOS: _____

NOMBRE: LIC. ALEJANDRO MACÍAS ORTEGA PUESTO: DIRECTOR GENERAL DE FINANZAS

NOMBRAMIENTO: FORMATO DE PERSONAL FECHA: _____

PODER NOTARIAL: _____ DEL _____ DE _____

NOTARIO: _____ DE _____ E INSCRITA EN EL REGITRO PUBLICO DE COMERCIO DE: _____

EL _____ DE _____ BAJO LOS DATOS: _____

5. RELACION DE FIRMAS

Nombre	RFC	Puesto	Persona Autorizada	Tipo de Firma	Firmas
				Individual	mancomunada
Lic. Guadalupe Mateos Ortiz	MAOG5701252P9	Tesorera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lic. Alejandro Macías Ortega	MAOA6601286K1	Dir. Gral. Finanzas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
M.A Sergio González Zaldívar	GOZS560225UK1	Director de Egresos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dra. Elva Guadalupe Escobar Briones	EOBE570124FE8	Responsable Técnico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
C.P. Rosa María Pacheco López	PALR480411T23	Responsable Admvo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La apertura de la cuenta se respalda mediante el cotejo previo de documentación recabado por el ejecutivo de cuenta que suscribe al calce, mismo que manifiesta que fue llevada a cabo en la entrevista inicial y en algunos casos mediante diversas comunicaciones efectuadas en el levantamiento de información del cliente a efecto de poder llevar a cabo la apertura de la misma.

FIRMA(S) DEL (DE LOS) CLIENTE(S)

FIRMAS AUTORIZADAS BANCO

Manifiesto que recibí la(s) carátula(s) correspondientes a los servicios efectivamente contratados que dispone el artículo 5 de las Disposiciones de carácter general a que se refieren los artículos 11, 12, 13 y 23 de la Ley para la Transparencia y Ordenamiento de los Servicios Financieros aplicables a las instituciones de crédito. El cliente autoriza al Banco para compartir su información personal, comercial y financiera con las entidades del Grupo HSBC a nivel nacional e internacional y con prestadores de servicios de dicho Grupo relacionados con este contrato.

Elaboró e identificó a suscriptores

Elva Escobar Briones
 Nombre (s) y firma (s) del (de los) Representante (s)

Elva Escobar Briones
 Nombre, Clave y Firma Autorizó