**RECIBO DE PAGO COMPLEMENTARIO**

Recibí de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, a través de (ESCUELA, FACULTAD, INSTITUTO O CENTRO DE INVESTIGACIÓN,), la cantidad de $\_\_\_\_\_\_\_ (CANTIDAD CON LETRA) Por impartir la materia de \_\_\_\_\_\_\_ dentro del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un total de \_\_\_\_\_\_ horas y un costo por hora de \_\_\_\_\_\_, en el periodo que comprende del \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_del 202\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| R.F.C. |  |
| CURP |  |
| NUMERO DE CONTROL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CANTIDAD |  |
| I.S.R. |  |
| C.A.S. |  |
| **NETO A PAGAR** |  |

Cuernavaca Mor., a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_

 AUTORIZA RECIBE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DIRIGE NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

 LA DIRECCIÓN