

Oficina Facturación y Cobros

SOLICITUD Y DESIGNACIÓN DE RECAUDADOR

3. Nombre	5. Clasificación <input type="checkbox"/> Recaudador Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Recaudador Auxiliar <input type="checkbox"/> Recaudador Sustituto
4. Número de Identificación	
6. Fecha de efectividad propuesta	7. Puesto que desempeña
8. Dependencia a la que servirá	10. Concepto de recaudaciones que efectuará
9. Estimado de Recaudaciones Importe <u> \$60,000 </u> <input checked="" type="checkbox"/> Diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual	
11. Entrega de Recaudaciones A. Banco Depositario Sucursal B. Recaudador Oficial a quien entregará las remesas Supervisora de Recaudaciones	12. Declaro mi disponibilidad para asumir las funciones inherentes a esta designación y me comprometo a desempeñar las mismas de conformidad con la ley y la reglamentación vigente. <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Fecha Firma del Candidato Propuesto </div>

13. Razones por las cuales se solicita esta designación

Fecha Decano o Director de Departamento u Oficina Solicitante o su Representante Autorizado	
14. Aprobación <input type="checkbox"/> Recomendada para ser efectivo en <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">Fecha</div> <input type="checkbox"/> No recomendada por las siguientes razones <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> Fecha Oficial de Finanzas o su Representante Autorizado </div>	16. Depósitos Bancarios En caso de que haya sido autorizado por el Director de Finanzas de la Universidad a depositar con intervalos mayores de un día, anótese en este encasillado frecuencia de los depósitos:
15. Designación <input type="checkbox"/> Aprobada <input type="checkbox"/> Denegada <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> Fecha Rector, Director de </div> Unidad Institu- cional o su Repte. Autorizado	17. PARA USO DEL ENCARGADO DE FIANZAS Y SEGUROS Fianza total requerida _____ Fianza o cubierta básica actual _____ Fianza adicional por _____ Solicitada en _____ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> Encargado de Fianzas y Seguros </div>

I N S T R U C C I O N E S

1. Este formulario se originará en la dependencia u oficina solicitante en original y seis copia. En dicha unidad se cumplimentarán los encasillados 1 al 13 (excepto el 4 que será cumplimentado por la Oficina de Finanzas).
2. El Oficial de Finanzas cumplimentará los encasillados 4 y 14 y gestionará la autorización del Director de Finanzas de la Universidad, en el encasillado Núm. 16, cuando sea necesario que el recaudador efectúe sus depósitos con intervalos mayores de un día.
3. El rector o Director de la Unidad Institucional, o su representante autorizado, cumplimentará el encasillado Núm. 15 y el Encargado de Fianzas y Seguros el Núm. 17.
4. El formulario, después que haya sido debidamente cumplimentado y aprobado, se distribuirá en la siguiente forma:
 1. Original - Oficina de Contabilidad
 2. Copia - Oficina de Finanzas de la Unidad Correspondiente
 3. Copia - Dependencia u Oficina Solicitante
 4. Copia - Oficina de Auditores Internos
 5. Copia - Oficina Central de Contabilidad
 6. Copia - Recaudador Oficial Relacionado
 7. Copia - Encargado de Fianzas y Seguros