**Anexo P-2**

U.R. QUE EMITE EL OFICIO

OFICIO NÚMERO

FECHA

ASUNTO:

**C.P. Cristina Vargas Páramo**

**Directora General de Administración**

**PRESENTE**

Remito a usted, el reporte de ingresos por cuotas de recuperación correspondientes al ………… del mes de ……. del año en curso, para su verificación y control.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unidad** | **Subsidio** | **Cobrado** | **Exento** | **Seguro**  **Popular** | **Exento por**  **Programas** | **Totales** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Totales** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** | **$** |

Sin otro particular de momento, le envío un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E:**

……..NOMBRE………

**EL TITULAR DE LA U.R. DE QUE SE TRATE**

**Con copia:**

Director(a) de Presupuesto y Recursos Financieros. Para su conocimiento.

Expediente.