SMTP Error: The following  $\underline{\text{recipients failed: servicios.financieros@correo.uady.mx}}$ 

| NOMBRE DEL SERVICIO UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN  NOMBRE DEL ALUMNO GENER ALEJANDRO ECHEVERRIA CHI FACULTAD O DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN FAC. MATEMÁTICAS  1. LLENAR UNA FICHA POR CADA DEPOSITO  CHEQUES OTROS BANCOS ( ) DLLS. ( )   1. LLENAR UNA FICHA POR CADA DEPOSITO  CLAVE DEL SERVICIO 3413  OPERAR A TRAVÉS DE LA TXN 5503  CHEQUE MONTO REFERENCIA 2 REFERENCIA 2 REFERENCIA 2 REFERENCIA 3  | HSBC •                          | RECE                | FICHA DE DEPOSITO PCIÓN AUTOMATIZADA DE PAGOS  UNIVERSIDAD AUTONO MA DE YUCATAN |                                       |      |       |       |        |         |        |          |        |                  |              |     |   |   |         |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------|-------|-------|--------|---------|--------|----------|--------|------------------|--------------|-----|---|---|---------|--|--|--|--|--|
| GENER ALEJANDRO ECHEVERRIA CHI  FECTIVO ( ) M.N. ( ) CHEQUES MISMO BANCO ( ) CHEQUES OTROS BANCOS ( ) DLLS. ( )  1. LIENAR UNA FICHA POR CADA DEPOSITO  CLAVE DEL SERVICIO DEL MISMO LA CLAVE DEL SERVICIO RAP Y LA REFERENCIA DE SU PAGO  CHEQUE MONTO  REFERENCIA 2 REFERENCIA 2 REFERENCIA 3  NOMBRE DEL DEPOSITANTE  FIRMA DEL DEPOSITANTE  ESTE RECIBO SOLO SERÀ VALIDO CUANDO FIGURE EN ÉL LA CERTIFICACIÓN DE NUESTRO SISTEMA, SELIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                     | NOMBRE DEL SERVICIO                                                             |                                       |      |       |       |        |         |        |          |        | ONOMA DE YUCATAN |              |     |   |   |         |  |  |  |  |  |
| FACULTAD O DEPENDENCIA DE ADSCRIPCIÓN CHEQUES MISMO BANCO ( ) CHEQUES OTROS BANCOS ( ) DLLS. ( )  1. LLENAR UNA FICHA POR CADA DEPOSITO  CLAVE DEL SERVICIO 2. EN CASO DE PAGAR CON DOCUMENTO (CHEQUE), ANOTE AL REVERSO DEL MISMO LA CLAVE DEL SERVICIO RAP Y LA REFERENCIA DE SU PAGO  CHEQUE MONTO  REFERENCIA 2  \$ REFERENCIA 2  REFERENCIA 3  NOMBRE DEL DEPOSITANTE  FIRMA DEL DEPOSITANTE  ESTE RECIBO SOLO SERÁ VALIDO CUANDO FIGURE EN ÉL LA CERTIFICACIÓN DE NUESTRO SISTEMA, SELLO  ESTE RECIBO SOLO SERÁ VALIDO CUANDO FIGURE EN ÉL LA CERTIFICACIÓN DE NUESTRO SISTEMA, SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IPO DE DEPOSITO                 |                     | NOMBRE DEL ALUMNO                                                               | GE                                    | NEF  | R AL  | EJAN  | IDRO   | ECI     | HEV    | ERR      | IA C   | ні               |              |     |   | _ | _       |  |  |  |  |  |
| 1. LLENAR UNA FICHA POR CADA DEPOSITO  1. LLENAR UNA FICH | EFECTIVO (                      | FACULTAD O DEPENDEN |                                                                                 |                                       |      |       |       |        |         |        |          |        |                  |              |     |   |   |         |  |  |  |  |  |
| 2. EN CASO DE PAGAR CON DOCUMENTO (CHEQUE), ANOTE AL REVERSO DEL MISMO LA CLAVE DEL SERVICIO RAP Y LA REFERENCIA DE SU PAGO  CHEQUE  MONTO  REFERENCIA 1  REFERENCIA 2  REFERENCIA 3  REFERENCIA 3  NOMBRE DEL DEPOSITANTE  FIRMA DEL DEPOSITANTE  ESTE RECIBO SOLO SERÀ VALIDO CUANDO FIGURE EN ÉL LA CERTIFICACIÓN DE NUESTRO SISTEMA, SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | ) DLLS. ( )         |                                                                                 | 1. LLENAR UNA FICHA POR CADA DEPOSITO |      |       |       |        |         |        |          |        |                  |              |     |   |   |         |  |  |  |  |  |
| \$ REFERENCIA 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2. EN CASO DE PAGAR CON DOCUMEN |                     |                                                                                 |                                       |      |       |       |        |         |        |          |        |                  |              |     |   |   |         |  |  |  |  |  |
| \$ REFERENCIA 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CHEQUE                          | MONTO               | REFERENCIA 1                                                                    | 0                                     | ^    | _     | 1 4   | 1 4    |         |        | 1 4      | ۱ ء    |                  |              |     |   |   | _       |  |  |  |  |  |
| \$ REFERENCIA 3 0 0 0 0 0 1 2 0 0 3 5 2 \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | \$                  | DEEEDENCIA 3                                                                    |                                       |      |       |       |        |         |        |          | 3      |                  | <del>_</del> |     | _ |   | <u></u> |  |  |  |  |  |
| \$  TOTAL EN EFECTIVO + CHECUIES & ROO OO  ESTE RECIBO SOLO SERÁ VALIDO CUANDO FIGURE EN ÉL LA CERTIFICACIÓN DE NUESTRO SISTEMA, SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                     |                                                                                 | 0                                     | 1    | 8     | 0     | 0      | 2       |        | <u> </u> |        |                  | L_           |     | 丄 |   | L       |  |  |  |  |  |
| TOTAL EN EFECTIVO \$  NOMBRE DEL DEPOSITANTE  FIRMA DEL DEPOSITANTE  ESTE RECIBO SOLO SERÁ VALIDO CUANDO FIGURE EN ÉL LA CERTIFICACIÓN DE NUESTRO SISTEMA, SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | \$                  | REFERENCIA 3                                                                    | 0                                     | 0    | 0     | 0     | 0      | 1       |        | 2        | 0      | 0                | 3            | 5   | L | 2 | 2       |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL DEPOSITANTE FIRMA DEL DEPOSITANTE  TOTAL EFECTIVO + CHEQUIES 6: 800 00  ESTE RECIBO SOLO SERÁ VALIDO CUANDO FIGURE EN ÉL LA CERTIFICACIÓN DE NUESTRO SISTEMA, SELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | \$                  |                                                                                 |                                       |      |       |       |        |         |        |          |        |                  |              |     |   |   |         |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TOTAL EN EFECTIVO \$            | •                   | NOMBRE                                                                          | DEL DEF                               | OSIT | ANTE  |       | _      | _       |        | FIRM     | MA DE  | L DEF            | POSITA       | NTE |   | _ |         |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TOTAL EFECTIVO + CHEQUES \$:    | 800.00              |                                                                                 | /ALIDO CU                             | ANDO | FIGUR | EN ÉL | LA CER | TIFICAC | CIÓN D | E NUES   | STRO S | ISTEM            | A, SELL      | 0   |   |   | _       |  |  |  |  |  |

| HSBC •                                                                                          | X)       |                | F                                        | RECEP       | FICHA DE DEPOS<br>CIÓN AUTOMATIZAD |               | PAGO  | os    |      |       |      |      |      | UNIVERSIDAD<br>AUTONOMA<br>DE YUCATAN |             |       |          |       |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------------------------------------------|-------------|------------------------------------|---------------|-------|-------|------|-------|------|------|------|---------------------------------------|-------------|-------|----------|-------|-------------------|
|                                                                                                 |          |                |                                          |             | NOMBRE DEL SERVICIO                |               | VER   | SID   | AD A | UTOI  | юм   | A D  | ΕY   | UCA                                   | TAN         |       |          |       |                   |
| IPO DE DEPOSITO                                                                                 |          |                |                                          |             | NOMBRE DEL ALUMNO                  | GE            | NEF   | R ALE | EJAN | IDRO  | ECH  | EVE  | RR   | IA (                                  | CHI         |       |          |       |                   |
| EFECTIVO ( CHEQUES MISMO BANCO (                                                                | )        | M.N.           | (                                        | )           | FACULTAD O DEPENDEN                | CIA DE        | ADSC  |       |      | Mater | nÃit | icas | ;    |                                       |             |       |          |       |                   |
| CHEQUES OTROS BANCOS (                                                                          | )        | DLLS.          | DLLS. ( ) 1. LLENAR UNA FICHA POR CADA D |             |                                    |               |       |       |      |       |      |      | EPOS | SITO                                  |             |       |          |       |                   |
| LOS CHEQUES SE RECIBEN SALVO     EN CASO DE PAGAR CON DOCUME!     DEL MISMO LA CLAVE DEL SERVIC | NTO (CHE | QUE), ANOTE AL | REVEI<br>DE SU                           | RSO<br>PAGO | CLAVE D                            | EL SE<br>3413 | RVI   | CIO   |      |       | C    | PE   | RAF  | R A                                   | TRAV<br>550 |       | DE LA    | A TXN | J                 |
| CHEQUE MONTO                                                                                    |          |                |                                          |             | REFERENCIA 1                       | 0             | 0     | 0     | 4    | 4     | 1    | 1    | 1    | 1 3                                   | 1           | 1     | 1        | 1     | $\overline{\Box}$ |
|                                                                                                 | \$       |                |                                          |             | REFERENCIA 2                       | 0             | 1     | 8     | 0    | 0     | 2    | _    | -    | 1                                     | 1           | i     | <u> </u> |       | <del> </del>      |
|                                                                                                 | \$       |                |                                          |             | REFERENCIA 3                       | 0             | 0     | 0     | 0    | 0     | 1    | 2    |      | 0                                     | 0           | 3     | 5        | 2     | 2                 |
|                                                                                                 | \$       |                |                                          |             |                                    |               |       |       |      |       |      |      |      |                                       |             |       |          |       |                   |
|                                                                                                 |          |                |                                          |             | 1                                  |               |       |       |      | _     |      |      |      |                                       |             |       |          |       |                   |
| TOTAL EN EFECTIVO \$                                                                            |          |                |                                          |             | NOMBRE                             | DEL DE        | POSIT | ANTE  |      |       |      |      | FIRM | 1A DE                                 | L DEP       | DSITA | NTE      |       |                   |