**UNIVERSIDAD DE COLIMA,**

**DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN,**

**DR. ÓSCAR JAVIER SOLORIO PÉREZ**

**P R E S E N T E**

Colima, Colima, XX de XXXXXX 2024

**XXXX (NOMBRE COMPLETO) XXXXX**, por medio de este ocurso manifiesto a Usted, mi llana VOLUNTAD para RECIBIR la contraprestación a mis servicios prestados a Usted, bajo el esquema de ingresos asimilados a salarios, solicitando desde este momento se efectúe el cálculo correspondiente a esta modalidad.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
NOMBRE Y FIRMA