

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
TESORERÍA

Solicitud de emisión de comprobante fiscal

Los datos de esta sección deberán ser llenados por el solicitante del documento.

Por medio del presente se solicita la emisión de:

(Marcar con X sólo una opción)

Factura

Recibo Institucional

Recibo Deducible (Donativo)

Recibo de Subsidio

A nombre de:

R.F.C.

Con domicilio en Calle, No. exterior e interior:

Colonia

C.P.

Ciudad:

Estado:

Concepto:

Importe o valor: \$

Importe o valor en letra:

(Moneda Nacional)

El anterior importe ya ha sido pagado a la UABC: SI

NO

Si la respuesta anterior es SÍ, existen dos opciones:

A) Anexar copia del deposito o de la ficha.

B) Indicar el banco y el número de la cuenta bancaria de la UABC y fecha en la que se realizó el depósito.

Agregar sólo cuando lo requiera el solicitante:

Metodo de pago:

Forma de pago

Cuenta de Pago:

Uso CFDI

Clave Prod o Serv SAT

Clave de la Unidad SAT

Régimen fiscal:

Si la respuesta anterior es NO

A) Indicar el banco y el número de la cuenta bancaria a la que se realizará el depósito:

Número de Código Programático al que se acreditará el ingreso:

Nombre del programa

Fuente de Financiamiento:

Cuenta de correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura:

Mexicali, B.C. a

de

de

Firma del solicitante

Nombre del solicitante

Puesto del solicitante

(Director, Subdirector, Administrador o Jefe de Departamento)

Los datos de esta sección deberán ser llenados por el Departamento de Tesorería del

Campus o por el Departamento de Finanzas.

Registro contable:

Cargo: Cuenta, subcuenta, programa

Crédito: Cuenta, subcuenta, programa

Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de la emisión de comprobantes fiscales.

Serie y número de comprobante fiscal que le correspondió a esta solicitud.