



REQUISITOS PARA FACTURACIÓN ELECTRONICA

FECHA : _____

RAZÓN SOCIAL Ó NOMBRE: _____

REGIMEN FISCAL: _____

RFC: _____

TELEFONO : _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DE LA PERSONA A LA CUAL SE LE ENVIARÁ LA FACTURA

USO DE FACTURACION: _____

DE CONFORMIDAD CON EL CATALOGO DEL SAT

FIRMA DE ACUERDO QUE TODOS LOS DATOS SON CORRECTOS:

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA EXCLUSIVO DE LA FACULTAD

METODO DE PAGO

EFFECTIVO: ()

BANCO RECEPTOR: _____

APROBACION: _____ 4 ULTIMOS DIGITOS: _____ CREDITO: ()

DEBITO: () VISA: () MASTERCARD: ()

NOMBRE DEL TARJETAHABIENTE: _____