

P
E
G
A
R

V
O
U
C
H
E
R



No. de control: _____

Nombre completo: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Carrera: _____

Idioma: _____


Nivel: _____

Clave del grupo: _____

Horario: _____

Maestro: _____

INSTRUCCIONES:

1. Bajar e imprimir este formato por idioma.
2. Realizar pago en el banco a la cuenta 0110873179 de  (Motivo de pago con el número de control del alumno).
3. Engrapar recibo de pago en este formato.
4. Sacar 3 COPIAS fotostáticas.
5. Entregar el original en Recursos Financieros y sellen copias.
6. Entregar una copia en coordinación.
7. Guardar copia sellada.

 En caso de requerir factura, favor de llenar los siguientes datos.

(LETRA LEGIBLE)

Nombre completo: _____

R.F.C.: _____

Dirección completa: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Forma de pago (Seleccione con una X la opción):

01 Efectivo

02 Cheque

03 Transferencia

**En caso de que la forma de pago sea con cheque o transferencia, adicionalmente llenar la siguiente información.*

Número de cuenta (11 posiciones): _____

Nombre del Banco: _____

R.F.C. del banco: _____

CLABE interbancaria: _____

Uso del CFDI (Seleccione con una X la opción):

G01 Adquisición de mercancías

G02 Devoluciones, descuentos o bonificaciones

G03 Gastos en general

D04 Donativos

I08 Otra maquinaria y equipo

D08 Gastos de transportación escolar obligatoria

D10 Pagos por servicios educativos

P01 Por definir