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. Marear con X solo una opción) Por medio del presente se solicita la emisión de: Recibo Deducible (Donativo) Recibo de Subsidio A nombre de: R.F.C.: R.F.C.: R.F.C.: Régimen fiscal: Con domicilio en Calle, No, exterior e interior: Colonia: Teléfono/Celular: Código Postal: Concepto: Importe o valor: Importe o valor: Importe o valor: Importe o valor en letra: Moreata Nacional Bi Interior importe ya ha sido pagado a la UABC: Si In respuesta anterior es S.I. 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: Coena de Pago: Cavea de la Uaidad SAT 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 Puente de Financiamiento: Cuenta de correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura: Mexicali, B.C. a de	Los datos de esta sección deber	án sar llanados nor al solicitanta		
Factura Recibo Institucional Recibo de Subsidio Recibio d				• • •
Recibo Deducible (Donativo) Recibo de Subsidio A nombre de: RF.C.: Régimen fiscal: Con domicitio en Calle, No. exterior e interior: Colomia: Teléfono/Celular: Código Postal: Ciudad: Estado: Concepto: Importe o valor: S Importe o valor en letra: Memoda la UABC: SI NO Si la respuesta anterior es SI, existen dos opciones: A) Anexar copia del deposito o de la ficha. B) Indicar el banco y el mímero 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 Si la respuesta anterior es NO A) Indicar el banco y el mímero 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 de de Firma del solicitante: Pesesto del solicitante: Ofirector, 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédio: Cuenta, subcuenta, programa Crédio: Cuenta, subcuenta, programa Crédio: Cuenta, subcuenta, programa Credio: Cuenta, subcuenta, programa Credio: Cuenta, subcuenta, programa		ta la emision de:		pcion)
A nombre de: R.F.C.: Régimen fiscal: Con domicilio en Calle, No. exterior e interior: Colonia: Teléfono/Celular: Código Postal: Ciudad: Estado: Concepto: Importe o valor: S Importe o valor en letra: Momela 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 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 de Firma del solicitante: Puesto del solicitante: Puesto del solicitante: Puesto del solicitante: Puesto 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Credito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				<u></u>
R.F.C.: Con domicilio en Calle, No. exterior e interior: Colonia: Colonia: Colonia: Concepto: Importe o valor: Importe o valor: Importe o valor en letra: Importe ovalor en le	Recibo Deducible (Donativo) Recibo de Subsidio			
Condinicilio en Calle, No. exterior e interior: Colonia: Teléfono/Celular: Código Postal: Ciudad: Estado: Concepto: Estado: Estado: Concepto: Importe o valor: S	A nombre de:			
Condinicilio en Calle, No. exterior e interior: Colonia: Teléfono/Celular: Código Postal: Ciudad: Estado: Concepto: Estado: Estado: Concepto: Importe o valor: S	R.F.C.:	Régimen	fiscal:	
Colonia:		erior e interior:	iiscai.	
Concepto: Importe o valor: S	con donnemo en cane, 140. ext	crior e interior.		
Concepto: Importe o valor: S	Colonia:		Teléfono/Celular	
Importe o valor: Importe o valor en letra:	Código Postal:	Cindad:	Fetado:	
Importe o valor: \$	Concepto:	Ciudad.	Estado.	
El anterior importe ya ha sido pagado a la UABC: SI NO SI la respuesta anterior es SI, 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 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 de Firma del solicitante: Nombre del solicitante: Questo 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa	Concepto.			
El anterior importe ya ha sido pagado a la UABC: SI NO SI la respuesta anterior es SI, 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 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: Hencia de Correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura:				
El anterior importe ya ha sido pagado a la UABC: SI NO SI la respuesta anterior es SI, 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 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 de Firma 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				
El anterior importe ya ha sido pagado a la UABC: SI NO SI la respuesta anterior es SI, 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 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: Hencia de Correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura:				
El anterior importe ya ha sido pagado a la UABC: SI NO SI la respuesta anterior es SI, 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 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: Hencia de Correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura:	T			
El anterior importe ya ha sido pagado a la UABC: SI NO Si la respuesta anterior es SI, 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 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 de Firma del solicitante: Puesto 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa	•		<u> </u>	
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 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 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa	Importe o valor en letra:			Moneda Nacional
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 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 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa				
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 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 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa			SI NO	
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 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 de Firma del solicitante: Puesto 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Si la respuesta anterior es SÍ, ex	tisten dos opciones:		
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 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 de Firma del solicitante: Puesto 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa	A) Anexar copia del deposito o	de la ficha.		
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 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: Puesto 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	B) Indicar el banco y el número	o de la cuenta bancaria de la UA	BC v fecha en la que se realizó el depo	ósito.
Cuenta de Pago: Uso CFDI Clave Prod o Serv SAT Clave de la Unidad SAT 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	,		,	
Cuenta de Pago: Uso CFDI Clave Prod o Serv SAT Clave de la Unidad SAT 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				_
Clave de la Unidad SAT 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Agregar sólo cuando lo requier	a el solicitante: Metodo de pago:	Forma de pago	
Clave de la Unidad SAT 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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Cuenta de Pago:	Uso CFDI	Clave Prod o Serv SAT	Γ
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	· ·			·
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				
Número de Código Programático al que se acreditará el ingreso: Nombre del programa				
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	 A) Indicar el banco y el núme 	ro de la cuenta bancaria a la que	se realizará el depósito:	
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	·			
Fuente de Financiamiento: Cuenta de correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura: Mexicali, B.C. a	Número de Código Pr	ogramático al que se acreditará el in	ngreso:	
Fuente de Financiamiento: Cuenta de correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura: Mexicali, B.C. a de	N. 1 11		<u>-</u>	
Cuenta de correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura: Mexicali, B.C. a	Nombre del programa			
Cuenta de correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura: Mexicali, B.C. a	-			
Cuenta de correo electrónico a la que se solicita se envíe la factura: Mexicali, B.C. a	Fuente de Financiamiento:	-		
Mexicali, B.C. a de		a que se solicita se envíe la facti	ıra:	
Mexicali, B.C. a de		=	na.	
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.		,		
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Mexicali, B.C	.a de	de	
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Firma del solicitan	te:		
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				-
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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Nombre del solicitar	ite:		
(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 Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				
Los datos de esta sección deberán ser llenados por el Departamento de Tesorería del Campus o por el Departamento de Finanza Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.			amento)	_
Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	(Director, Subdirector,	Administración o Jere de Departa	inicito)	
Registro contable: Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				
Cargo: Cuenta, subcuenta, programa Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.		ån ser llenados por el Departame	ento de Tesorería del Campus o por el	Departamento de Finanzas
Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Registro contable:			
Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.				
Crédito: Cuenta, subcuenta, programa Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Cargo: Cuenta, subcuenta, pr	ograma		
Los datos de esta sección deberán ser llenados por la persona encargada de le emisión de comprobantes fiscales.	Crédito: Cuenta, subcuenta, r	orograma		
comprobantes fiscales.		g ·· ··	·	
comprobantes fiscales.	I as datas de est!/ 1.1	św. com 11 cm od co. w 1	sourcede de la aminida de	
		an ser Henados por la persona en	cargada de le emision de	
Serie y número de comprobante fiscal que le correspondió a esta solicitud.				
	Serie y número de comprobante	fiscal que le correspondió a esta	a solicitud.	_