

ALACIBU

ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE CIRUGÍA Y TRAUMATOLOGÍA BUCOMAXILOFACIAL, A.C.

DATOS INDISPENSABLES PARA ELABORAR SU FACTURA POR DEPOSITO O TRANSFERENCIA EN MEXICO EN MxN

Por favor escriba con letra de molde claramente para evitar errores al elaborar su recibo.

La cancelación y reposición de los recibos electrónicos es un trámite engorroso que se lleva tiempo, lo que retrasará la entrega de su recibo para su contabilidad. Los pagos o depósitos deben ser en dólares o su equivalencia.

Llene y envíe este formato junto con la ficha o comprobante del depósito o transferencia bancaria al los siguientes correos electrónicos:

alacibujjtrujillo@gmail.com / tesoreria@alacibu.org

FECHA DEPOSITO/TRANSFERENCIA:		CANTIDAD ABONADA:		DOLARES
IMPORTE CON LETRA:				DOLARES 00/100
IMPORTE EN PESOS MEXICANOS:			TIPO DE CAMBIO DÓLAR/PESO:	
CONCEPTO DEL PAGO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL A QUIEN SE ELABORA EL RECIBO:				
REFERENCIA ALFANUMÉRICA (OBLIGATORIO SOLICITAR ANTES Y ANOTAR AQUÍ):				
REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTE (RFC):				
CALLE:				
NÚMERO EXTERIOR:			NÚMERO INTERIOR:	
COLONIA/SECTOR:				
LOCALIDAD / MUNICIPIO / DELEGACIÓN:				
ESTADO/PROVINCIA:				
CIUDAD:				
CODIGO POSTAL:				
PAÍS				
CORREO ELECTRÓNICO PARA ENVÍO DEL RECIBO:				
TIPO DE PAGO: O EFECTIVO O CHEQUE O TRANSFERENCIA BANCARIA				
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA DE DONDE SE REALIZO EL PAGO				
PAÍS:				
BANCO:				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:				
NÚMERO DE LA CUENTA DE PAGO:				
NÚMERO DE CHEQUE O FOLIO DE TRANSACCIÓN:				
No. CLABE:				
SWIF/Aba:				

NO LLENAR. PARA USO EXCLUSIVO DE LA TESORERIA

FECHA DE LA ACREDITACIÓN DEL PAGO O TRANSFERENCIA BANCARIA:

FECHA DE ELABORACIÓN Y ENVÍO DE RECIBO:

SERIE:

FOLIO:

Si existen dudas en el llenado del formato anterior se le enviará un correo electrónico para corroborar los datos antes anotados con la finalidad de que los revise y apruebe o en su defecto nos indique las correcciones necesarias antes de emitir el comprobante fiscal.