



INSTITUTO EDUCACIÓN Y PATRIA
FORMATO DE FACTURACIÓN

CICLO ESCOLAR: _____

Requiero factura Sí No Fecha _____

Nombre del alumno _____

CURP del alumno _____ Lugar y fecha de nacimiento _____

Grado _____ Grupo _____ Referencia bancaria _____ Sección _____

(PREESCOLAR-PRIMARIA-SECUNDARIA)

Forma de pago:

Efectivo Cheque Transferencia Tarjeta de crédito Tarjeta de débito

*En caso de depositar con Cheque, el mismo debe de ser expedido nominativo y con la leyenda:
"Abóñese a cuenta del beneficiario".

DATOS FISCALES

Nombre del padre de familia _____

Denominación o Razón social _____

RFC _____

CURP _____

Calle _____ Núm. Exterior _____ Núm. Interior _____

Colonia _____ C.P. _____ Municipio o Delegación _____

Estado _____ Correo electrónico _____

Teléfono particular _____ Teléfono de oficina _____

Celular _____

Nombre del padre, madre o tutor

Firma del padre, madre o tutor

NOTA IMPORTANTE: Es obligatorio el llenado del presente formato para recibo comprobante de pago simple o fiscal y adjuntar copia de la cédula fiscal.