

FORMATO PARA FACTURACIÓN



CENTRO EDUCATIVO  
**SANTA CATARINA A.C.**  
LEJUAN JO ANKA CONDOLA AMAR Y NUGLEA SERIBO ENCARNADO

Zaragoza 502 norte Centro  
Santa Catarina, N. L. CP 66350  
RFC CES891206-M5A

**INCORPORACIÓN  
PREESCOLAR**

ESTUDIOS CON RECONOCIMIENTO  
DE VALIDEZ OFICIAL  
NO. R.V.O.E. A-046/2004  
CLAVE 19PJN0590N

**INCORPORACIÓN  
PRIMARIA**

ESTUDIOS CON RECONOCIMIENTO  
DE VALIDEZ OFICIAL  
05-A BO05 09-89-90  
CLAVE: 19PPR06300

**INCORPORACIÓN  
SECUNDARIA**

ESTUDIOS CON RECONOCIMIENTO  
DE VALIDEZ OFICIAL  
NO. R.V.O.E. IA-C-005/2015  
CLAVE 19PES0142R

**Padres de Familia:**

Por este medio les informamos que, de acuerdo a las nuevas disposiciones fiscales, una de las obligaciones que deberán tener las instituciones educativas es facturar individualmente cada pago al padre, madre, o tutor del alumno (a), esto a raíz de la reforma Hacendaria. Motivo por el cual le solicitamos llenar los datos adjuntos y entregarlo en la oficina del colegio junto con su papelería de inscripción.

**Razón Social:**

\_\_\_\_\_  
(Nombre de quien usted desea que salga la factura puede ser padre, madre o tutor)

**RFC con homoclave:**

**Correo electrónico:**

**Domicilio:**

_____	_____	_____
Calle	No. Interior	No. Exterior
_____	_____	_____
Colonia	Municipio	Estado
_____	_____	
Código postal	Teléfono	

De antemano agradecemos su apoyo.  
**Dirección General**

