



UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO
DIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

DEPARTAMENTO DE TESORERIA

SOLICITUD DE REGISTRO DE INGRESO (FORMATO 1)

Fecha: _____

Nombre del solicitante del pago (Nombre en la Ficha de Ingreso):

Concepto de ingreso:

Código cuenta de ingreso (SAP) o No. de Arancel:

No. de Arancel	Centro de beneficio	Elemento PEP / Nombre

Contiene IVA importe sin IVA : _____ importe de IVA : _____

Importe total: \$ _____

(Letra) _____

DATOS DEL DEPÓSITO

Banco _____ No. de cuenta _____ Fecha de Movimiento bancario _____

Comprobación de factura si existe:

No. Factura _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo: _____

Extensión o teléfono de contacto para aclaraciones: _____

Correo electrónico: _____

Entidad o dependencia que lo envía _____

Firma: