Fecha: …./.…/…..….

SOLICITUD DE EMISION Comprobante **TIPO** Factura

**Datos a tener en consideración:**

* **La UBA es una repartición perteneciente al Estado Nacional, incluida entre los sujetos exceptuados de la obligación de emitir comprobantes (según Resolución General 1.415).**
* **No se emiten Facturas sino que a fin de cumplir con las demandas, se emite comprobante institucional.**
* **Por medio de las Resoluciones Generales 3.665 y 3.666 (año 2015) se autoriza la emisión de comprobantes.**

Datos a consignar en el “COMPROBANTE”:

|  |  |
| --- | --- |
| -Dirigida a: **(Institución, Empresa, etc…)** |  |
| -Domicilio: **(Calle, Altura, Piso, CP)** |  |
| -Localidad: **(Ciudad, Provincia, País)** |  |
| -Condición ante la AFIP: **(Resp. Inscripto/Exento/Consumidor Final)** |  |
| -C.U.I.T. Nº |  |
| -Condición de Pago:**(Contado/Transferencia Bancaria)** |  |
| -Importe en Pesos ($): |  |

|  |
| --- |
| Descripción/Detalle/Concepto:**(Leyenda del recibo y datos a consignar necesarios, de acuerdo a las condiciones de rendición a realizar)** |

El abajo firmante se compromete a retirar el comprobante solicitado a partir de las 24 hs. de la emisión de la presente solicitud.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma: | Aclaración: | DNI: |
| ………………………. | ………………………. | ……………………… |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono/Interno: |  |