



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN  
FACULTAD DE EDUCACION  
CONTROL DE VERIFICACION DE DATOS FISCALES



Recibí, verifiqué y estoy conforme con los datos fiscales asentados en el CFDI que se me está entregando.

FECHA FACTURA	FOLIO	FIRMA DE CONFORMIDAD
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha:
		Firma: Nombre: Fecha: