





Universidad Veracruzana

Dirección General del Área Académica de Ciencias de la Salud
Coordinación de Especialidades Médicas

Proceso de Facturación

Ciclo escolar 2024 - 2025

Requisitos para solicitar comprobante fiscal

Proporcionar los siguientes datos fiscales que se encuentran en su Constancia de Situación Fiscal ya que sin estos no es posible dar seguimiento a su trámite:

- Registro Federal de Contribuyentes (RFC).
- Nombre o razón social.
- Código postal del domicilio fiscal.
- Régimen fiscal.




Requisitos para solicitar comprobante fiscal


Comprobante de pago ya sea digital o Boucher de pago.

Orden de "Pago UV".





Secretaría de Administración y Finanzas
FORMATO DE PAGO



INSCRIPCIÓN NUEVO INGRESO ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD
MARZO 2023 FEBRERO 2024

NOMBRE:
[REDACTED]

MATRÍCULA:
S230 [REDACTED]

LÍNEA DE CAPTURA:
0022 4002 5779 4131 8245

IMPORTANTE
Es necesario que verifiques que en la ficha de depósito esté el nombre UNIVERSIDAD VERACRUZANA
o MIPAGO UV y no algún otro,
por ejemplo: PAGO DE IMPTOS DIV VERACRUZ

¡DEBES PAGAR LA CANTIDAD EXACTA!

TOTAL A PAGAR \$ **3,830.00**

CONCEPTOS A PAGAR:


Inscripción a Especialidades Médicas Nacional	400.00
Expedición de Credencial Especialidad Médica	30.00
Cuota de Recuperación Especialidad Médica Nacional	3,400.00

ÚLTIMO DÍA DE PAGO: 09 FEBRERO 2024 NO SE RECIBIRÁ PAGO POSTERIOR A LAS 19:30 HRS.


Pago en línea *Más segura, rápida, cómodo y eficiente*

Pregunta en tu entidad académica por el servicio de apoyo para pagar en línea

Pago en línea con cargo a tu cuenta de banco.



Pago en línea con cargo a tu tarjeta de crédito



*Para esta opción debes tener acceso a banca electrónica.

1. Accede a <https://www.uv.mx/mipago>
2. Introduce tu matrícula y tu línea de captura.
3. Seleccióna las opciones para pago en línea.
4. Imprime tu comprobante de pago.

Pago en ventanilla

1. Acude al banco de tu preferencia.

INSTITUCIONES AUTORIZADAS	
citibanamex	PA-428601
BBVA	1295675
Santander	5724
HSBC	532
Telecomm*	532
Scotiabank	4040

2. Entrega el formato de pago en ventanilla.
3. Corroborra que los datos del comprobante de pago sean los mismos de este formato.

Desde cualquier otro banco vía SPEI hacia HSBC:

CLABE: 021180550300005329
Concepto de Pago: Los 20 dígitos de la línea de captura de este formato SIN ESPACIOS.
*El pago efectuado en Telecomm (RAPHSCB), genera un cargo por el servicio.

CONSIDERACIONES IMPORTANTES

1. Es obligación del alumno pagar los derechos arancelarios que por trámites escolares se determinen (Art. 169, fracción XVIII. Estatuto de los Alumnos 2008).
2. Conserva tu comprobante de pago para cualquier aclaración.
3. NRC: .GRUPO:

Jueves 8 de Febrero del 2024



IMPORTANTE

Todos los requisitos anteriormente mencionados deben ser enviados por correo en **formato PDF legibles (NO FOTOGRAFÍAS)**.

La documentación deberá ser enviada en un solo correo, el cual una vez atendido se les dará respuesta por el mismo medio.

El trámite es personal, **NO SE ACEPTARÁ DOCUMENTACIÓN DE TERCEROS**

NOTA: Los correos serán atendidos en orden de antigüedad.

El **asunto** deberá mencionar: “Solicitud de factura”.

El **cuerpo** del correo debe llevar:

- Nombre del residente.
- Región.
- Hospital actual.
- Especialidad.





CONTÁCTENOS

LGDN. Pablo Sergio González Arcos

pablgonzalez@uv.mx

(228) 8 42 – 17 – 00 Extensión 16572

<https://www.uv.mx/espmed/>