

Santiago de Querétaro, Qro., ____ de ____ del 2024

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUERETARO
PRESENTE.

AT'N. MTRO. ARTEMIO SOTOMAYOR OLMEDO
Director de Recursos Humanos

Solicito a Usted, de la manera más atenta, considerar como **salarios asimilados** a:

Nombre: _____

RFC: _____ CURP: _____

Escolaridad: _____

Título ó comprobante de estudios presentado: _____

Se solicita el alta como salarios asimilados para realizar las siguientes actividades:

Realizará estas actividades en el periodo correspondiente a:

Monto total a pagar por el periodo señalado después de impuestos: _____

"EL PRESTADOR DE SERVICIOS" está de acuerdo en que "LA UNIVERSIDAD" cumpla con la obligación de retenerle el impuesto sobre la renta que se genere en términos de lo establecido por la Ley del Impuesto Sobre la Renta vigente, Artículo No. 94, fracción V.

Justifico su elección por las siguientes razones:

Atentamente.

Solicitante de alta :

Departamento y Facultad : _____

Nombre del solicitante: _____

Cargo del solicitante: _____ Núm. Extensión _____

Correo electrónico: _____

Una vez que el "prestador de servicios" de por terminadas sus actividades, el solicitante de alta deberá confirmar la baja por oficio.

Firma del solicitante :

FIRMA DEL DIRECTOR Ó SECRETARIO ADMINISTRATIVO:

El solicitante de alta deberá llenar este documento en digital, imprimir y presentar con firmas en tinta azul.

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Tel. 01 (442) 192 12 00 Ext. 3340