

## **GESTION FINANCIERA**

CERTIFIED
ISO 9001:2015  MSC-57117129-1  www.certidata.info www.fbcert.services

	Código:	GF-FOR-008
	Versión:	01
	Fecha:	1-10-18

## FORMATO SOLICITUD FACTURA

MM AAAA DD Fecha de solicitud \* Todos los espacios marcados con (\*) son obligatorios: FAVOR ELABORAR FACTURA A NOMBRE DEL SIGUIENTE CLIENTE: Nombre Cliente: \* Nit ó cédula: \* Telefono: \* Telefono: \* Nombre Contacto: \* Correo electrónico: \* Dirección: \* Ciudad: \* Facultad/dependencia: Responsable: \* Nombre Proyecto: \* Centro de utilidad: \* Orden del servicio-CDP: Valor a facturar: \* Descripción del servicio: