

SOLICITUD DE ELABORACIÓN DE FACTURA DE COBRO

ORDEN DE SERVICIO No.

FECHA DE SOLICITUD

DÍA	MES	AÑO

FECHA DE APROBACIÓN

DÍA	MES	AÑO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE (Entidad que solicita el servicio)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				CIUDAD			
DIRECCIÓN DOMICILIO				EMAIL			
NÚMERO DE CEDULA				RÉGIMEN TRIBUTARIO			
NIT		RUT		ESPECIAL		COMÚN	
				SI		NO	
TELEFONO				OTRO		SIMPLIFICADO	
TELEFONO 2 (FAX)						SI	NO

DATOS DE LA PERSONA ENCARGADA DE RECIBIR Y/O RADICAR LA FACTURACION (En la Empresa contratante)

NOMBRE		CARGO		DEPENDENCIA	
DIRECCIÓN		CIUDAD		TEL (EXT)	
FECHA CIERRE CONTABLE		NUMERO ORDEN DE COMPRA			

DATOS DEL SUPERVISOR Y/O COORDINADOR Y/O INTERVENTOR (En la Empresa contratante)

NOMBRE		CARGO		DEPENDENCIA	
EMAIL		TEL (EXT)		TEL (FAX)	
CONVENIO	SI	NOMBRE		NÚMERO	
	NO				

2. DATOS DEL CONTRATISTA (Persona encargada en la Universidad de coordinar la prestación del servicio)

NOMBRE		CARGO		DEPENDENCIA	
EMAIL		TEL (EXT)		TEL (FAX)	

3. SERVICIO QUE PRESTA

1	CONFERENCIA		CENTRO DE COSTO		NÚMEROS DE HORAS	
2	CURSO		CENTRO DE COSTO		NÚMEROS DE HORAS	
3	DIPLOMADO		CENTRO DE COSTO		NÚMEROS DE HORAS	
4	ASESORÍA DOCENTE		CENTRO DE COSTO			
5	ASESORÍA ADMINISTRATIVA		CENTRO DE COSTO			
6	DISEÑO DE PRODUCTOS		CENTRO DE COSTO			
7	CONSULTORÍA		CENTRO DE COSTO			
8	SERVICIOS LABORATORIOS		CENTRO DE COSTO		FONDO	
9	SERVICIOS MULTIMEDIOS		CENTRO DE COSTO		FUENTE	
10	VITRINA COMERCIAL		CENTRO DE COSTO		CLIENTE	
11	OTROS		CENTRO DE COSTO		PRODUCTO	

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A PRESTAR (Código ó Que va a facturar)	
NOTA:	*PARA EVENTOS TALES COMO CONGRESOS, SEMINARIOS, CAPACITACIONES, ETC. RELACIONAR LOS PARTICIPANTES CON NUMERO DE IDENTIFICACION *PARA BENEFICIOS DE MATRÍCULA RELACIONAR DATOS DEL ESTUDIANTE, CÓDIGO Y EL PROGRAMA

4. CONDICIONES COMERCIALES

4.1 PLAZO DE LA ORDEN				4.2 FORMA DE PAGO			
TOTAL (En meses o días):				CREDITO		No. DE PAGOS	
FECHA DE INICIO	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE FINALIZACIÓN	DÍA	MES	AÑO
				CONTADO		VALOR (\$)	

5. OBSERVACIONES O JUSTIFICACIONES (En caso de adición)

Empresa / Persona Natural

La Universidad

NOMBRE
 CARGO

NOMBRE
 CARGO