



## GESTIÓN FINANCIERA

### FORMATO SOLICITUD FACTURA PATROCINIO



Código:	GFI-FOR-002
Versión:	01
Fecha:	5/6/2025

Fecha de solicitud \* 

DD	MM	AAAA

Todos los espacios marcados con (\*) son obligatorios:

**FAVOR ELABORAR FACTURA A NOMBRE DEL SIGUIENTE CLIENTE**

<b>Nombre Cliente: *</b>	<input type="text"/>		
Nit ó cédula: *	<input type="text"/>	Telefono: *	<input type="text"/>
Nombre Contacto: *	<input type="text"/>	Telefono: *	<input type="text"/>
Correo electrónico: *	<input type="text"/>		
Dirección: *	<input type="text"/>	Ciudad: *	<input type="text"/>
<b>Valor a facturar: *</b>	<input type="text"/>		
Descripción del servicio:	<input type="text"/>		

**Con el diligenciamiento y envío de la información solicitada en el formato se acepta la Política para tratamiento y protección de datos personales y de Autorización para el tratamiento de datos personales.**

**Link <https://umanizales.edu.co/politica-de-privacidad>**