



GESTIÓN FINANCIERA

FORMATO SOLICITUD FACTURA



Código:	GFI-FOR-008
Versión:	03
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:

Nombre Cliente: *

Nit ó cédula: *

Telefono: *

Nombre Contacto: *

Telefono: *

Correo electrónico: *

Dirección: *

Ciudad: *

Facultad/dependencia:

Responsable: *

Nombre Proyecto: *

Centro de utilidad: *

Orden del servicio-CDP:

Valor a facturar: *

Descripción del servicio:

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>