

**UNIVERSIDAD DE MANIZALES**  
NIT.890.806.001-7 Cra 9 # 19-03 Manizales

**DEBE A:**

<b>Fecha:</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>Año</b>	
<b>Apellidos y nombres</b>	<b>NIT. O CC</b>			
<b>Dirección</b>				<b>Tel. Fijo</b>
<b>Correo electrónico</b>				<b>Tel. Móvil</b>

<b>BANCO</b>	<b>CTA #</b>	<b>Ahorros</b>	<b>Cte</b>
<b>CODIGO IBAN o SWIFT</b>			

<b>Facultad / dependencia</b>	
<b>Convenio / programa</b>	
<b>Cod. Centro de Utilidad</b>	

<b>Descripción del la compra o servicio prestado</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Vr. Unit.</b>	<b>Vr. Total</b>
			-
			-
			-
			-
<b>TOTAL</b>	-		-

	VoBo Coordinador o Jefe de Dependencia
<b>DECLARO QUE NO ESTOY OBLIGADO A FACTURAR</b>	Dec. 1625 de 2016, Res.0042 del 5 de mayo de 2020 art.55 numeral 5

<b>TENER EN CUENTA:</b>	<b>Anexo los siguientes documentos</b> Certificación bancaria RUT actualizado Pago de la seguridad social	<b>Para no residentes (extranjeros)</b> Factura proforma (si factura) Copia del documento de identidad del pais de origen
-------------------------	--	---