

## FORMATO DE FACTURAS AL CREDITO

TRAMITADO POR:		NRO DEL FORMATO	-2010
<b>DATOS DE LA FACTURA</b>			
RUC:			
RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN y DISTRITO			
NOMBRE COMPLETO DEL TALLER / SEMINARIO:			
FECHAS DEL EVENTO:		días: del 2010	mes:
NUMERO DE PARTICIPANTES:	MONTO UNITARIO S/.		TOTAL S/.
<b>FORMA DEL PAGO</b>			
FECHA DE PAGO:		cancelación 30 días	(plazo máximo de calendarios de emitida la factura)
CANCELARA LA FACTURA CON: Deposito ( )                      Transferencia Interbancaria ( )			
NOMBRE del COORDINADOR:			
TELÉFONO del COORDINADOR:		Directo:	Anexo:
CORREO ELECTRONICO DEL CORDINADOR:			
<b>CANCELACION DE LA FACTURA</b>			
<p><i>Directamente con su Deposito o CCI en UNIDAD DE FINANZAS del OSCE, sito en Av. Gregorio Escobedo Cdra. 7 s/n Jesús Maria, como referencia al costado del Teatro Peruano Japonés o vía fax al 261-9228 o al correo electrónico: <a href="mailto:creditosufin@osce.gob.pe">creditosufin@osce.gob.pe</a></i></p> <p><b>Para cualquier consulta para la cancelación de la factura: comunicarse al 613-5555 anexo 338</b></p>			
<b>CRÉDITO AUTORIZADO POR</b>			
----- <b>SCAP</b>	----- <b>CRÉDITO</b>	----- <b>UFIN</b>	
FECHA:	FECHA:	FECHA:	
<b>SEGUIMIENTO DEL CRÉDITO</b>			