

FORMATO DE FACTURAS AL CREDITO

TRAMITADO POR:	NRO DEL FORMATO	-2010
DATOS DE LA FACTURA		
RUC:		
RAZÓN SOCIAL:		
DIRECCIÓN y DISTRITO		
NOMBRE COMPLETO DEL TALLER / SEMINARIO:		
FECHAS DEL EVENTO:	días:	mes: del 2010
NUMERO DE PARTICIPANTES:	MONTO UNITARIO S/.	TOTAL S/.
FORMA DEL PAGO		
FECHA DE PAGO: (plazo máximo de cancelación 30 días calendarios de emitida la factura)		
CANCELARA LA FACTURA CON: Deposito () Transferencia Interbancaria ()		
NOMBRE del COORDINADOR:		
TELÉFONO del COORDINADOR: Directo: Anexo:		
CORREO ELECTRONICO DEL CORDINADOR:		
CRÉDITO AUTORIZADO POR		
_____		_____
CREDITO		UFIN
FECHA:	FECHA:	
CANCELACION DE LA FACTURA		
<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: creditosufin@osce.gob.pe</i></p> <p>Para cualquier consulta para la cancelación de la factura: comunicarse al 613-5555 anexo 338</p>		
SEGUIMIENTO DEL CRÉDITO		