



GESTIÓN FINANCIERA

Código: GF-FOR-02

FORMATO DE SOLICITUD DE ELABORACION DE FACTURA ATÍPICA

Versión: 2

Fecha: 03/08/2023

CENTRO DE COSTOS:	HORA:	FEAT:
FECHA DE SOLICITUD:	FECHA DE RADICADO:	

DATOS PARA FACTURACION

ITEM	NIT	NOMBRE O RAZON SOCIAL	INGRESO PROVISIONADO		FECHA DE LA PROVISION DEL INGRESO	DESCRIPCIÓN DEL INGRESO	CHASIS	CENTRO DE COSTO	VALOR ANTES DE IMPUESTOS	FORMA DE ENVIO	
			SI	NO						FISICA	FE
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
									VALOR TOTAL ANTES DE IMPUESTOS		\$ -

OBSERVACIONES:

NOMBRE:
CARGO:
Solicitado por:

NOMBRE:
Analista Contable
Contabilizado por:

NOMBRE:
Coordinador de Contabilidad
Revisión final

NOMBRE:
Gerente Contable y Financiera
Visto bueno