ANEXO 4.

SOLICITUD PARA ELABORACION DE FACTURA DE LOS SERVICIOS QUE PRESTA LA CVC

FECHA: _____
CODIGO DEPENDENCIA _____
NOMBRE GRUPO U OFICINA _____

DATOS DEL DEUDOR

NIT o C.C. DEL DEUDOR _____

REGIMEN DE IVA COMUN ☐ SIMPLIFICADO ☐
NOMBRE DEL DEUDOR _____
DIRECCION _____
REPRESENTANTE LEGAL _____
CIUDAD _____ TELEFONO _____

DESCRIPCION DEL SERVICIO

_____
_____
_____
_____
_____

VALOR DEL SERVICIO

UNIDADES _____
MEDIDA _____ (espacio para cartografía)
VALOR _____
IVA _____
INTE. FINAN_____
MORA _____
TOTAL _____0_____

CODIGO DEL CONCEPTO _____ (según cartilla de conceptos)

_____
NOMBRE DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO QUE REMITE