

Guayaquil, ___ de ___ del 2017

Señores

EDCOM – ESPOL

Reciba un cordial saludo de quienes conformamos la “NOMBRE DE LA EMPRESA”, solicito la inscripción de “NOMBRE DEL CURSO” que se detalla a continuación:

Número de participantes:	
Nombre de participantes:	

Datos de la Empresa para la Factura:	
RUC:	
Razón Social:	
Dirección:	
Correo (persona responsable del pago de dicha FACTURA):	
Teléfono:	
Valor:	
NOSOTROS ACEPTAMOS FACTURAS DE PROVEEDORES HASTA EL 30 DE CADA MES. LA FACTURA SERA ENTREGADA ELECTRONICAMENTE AL CORREO ANTES INDICADO.	

Datos de Gestión de Cobranza	
Con atención a:	
Departamento:	
Teléfono y ext.	
Email:	
Dirección:	

Datos del Curso/Certificación:	
Nombre:	
Fecha:	
Horario:	
Costo:	

Forma de Pago:			
Cheque Certificado:		Tarjeta de Crédito:	
Transferencia Bancaria:		Depósito:	

Adicionalmente, nos comprometemos a cancelar la factura emitida por ESPOL TECH E.P. en un plazo de 30 días después de recibida.

Atentamente

Representante Autorizado.
“Nombre de la Empresa”

Indicaciones:

- Indicar documentos pertinentes para proceder al cobro de la factura.
- Esta carta debe contener sello y firma de autorización de la empresa solicitante.
- Adjuntar la hoja de inscripción de los participantes.
- No se aceptan cheques sin certificar.
- En caso de que la empresa desee anular una factura, se recargará un valor \$5 al costo total del curso.