|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD DE**  **PAGO DE FACTURA DE OBRA Y/O REMODELACIÓN** |

FECHA DE EMISIÓN DEL FORMULARIO:

**COMPLETE LOS SIGUIENTES CAMPOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CODIGO DEL PROYECTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROVEEDOR** | **Nº DE FACTURA** | **RUT** | **VALOR TOTAL ($)** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA OBRA** | |
| NOMBRE DE LA OBRA |  |
| NÚMERO DE CONTRATO U ORDEN DE  COMPRA DE OBRA |  |
| NÚMERO DE ESTADO DE PAGO O ANTICIPO |  |
| NÚMERO DE BOLETA O PÓLIZA DE ANTICIPO  O N/A |  |
| NÚMERO DE BOLETA O PÓLIZA DE FIEL CUMPLIMIENTO O N/A |  |
| CONTACTO PARA REALIZAR CONSULTAS (NOMBRE, TELÉFONO, CORREO) |  |

**SEÑALAR SI LA FACTURA FUE CEDIDA A FACTORING:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA FACTORIZADA** | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA |  |
| RUT EMPRESA |  |
| NÚMERO DE CUENTA |  |
| ENTIDAD BANCARIA |  |
| CORREO ELÉCTRONICO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(Nombre)** |  | **(Nombre)** |
| **Jefe de Proyecto** |  | **Director de Departamento o Jefe Centro Costo** |