

Copia



SOLICITUD DE OPERACIÓN INICIAL DE GIRO AL EXTERIOR POR CONCEPTO DE IMPORTACIONES DE BIENES Y/O SERVICIOS

|                          |           |    |                                   |
|--------------------------|-----------|----|-----------------------------------|
| I. DATOS DEL SOLICITANTE |           |    |                                   |
| TIPO ID                  | NÚMERO ID | DV | NOMBRE CLIENTE                    |
| NIT                      | 890806477 | 9  | UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES |
|                          |           |    | TELÉFONO CONTACTO                 |
|                          |           |    | 8933050                           |

|  |                |                       |                                    |
|--|----------------|-----------------------|------------------------------------|
| II. DATOS DEL GIRO   |                |                       |                                    |
| MONEDA   | MONTO DEL GIRO | NOMBRE BENEFICIARIO   | Nº CUENTA BENEFICIARIO             |
| EUR  | \$ 121.00      | Universidad de Murcia | IBAN E583 0049 6660 7024 1602 6835 |
| DIRECCIÓN BENEFICIARIO   |                |                       | TELÉFONO/CORREO ELECTRÓNICO        |
| avda. teniente Ilomesta, s/n. 30003 - Murcia, Murcia             |                |                       | 868883012                          |
| CIUDAD Y PAÍS DEL BENEFICIARIO                                   |                |                       |                                    |
| Murcia, España   |                |                       |                                    |
| BANCO DEL BENEFICIARIO   |                |                       | CÓDIGO SWIFT /FWI/ ABA/CH          |
| Banco Santander S.A.-*C/Iraperia, 7-30001 Murcia.                |                |                       | BSCHEM                             |
| CIUDAD Y PAÍS DEL BANCO DEL BENEFICIARIO                         |                |                       |                                    |
| Murcia, España   |                |                       |                                    |
| DATOS DEL BANCO INTERMEDIARIO (EN CASO QUE SE REQUIERA) OPCIONAL |                |                       |                                    |
| N/A  |                |                       |                                    |

|  |            |
|--|------------|
| III. FORMA DE PAGO DEL GIRO  |            |
| AUTORIZO (AMOS) DEBITAR LOS FONDOS PARA REALIZAR EL GIRO Y COBRAR LAS COMISIONES DE LA SIGUIENTE CUENTA: |            |
| TIPO DE CUENTA   | Nº CUENTA  |
| CORRIENTE  | 63900339-1 |

IV. INFORMACIÓN DE TIPO CAMBIARIA PARA BANCO DE LA REPÚBLICA E INFORMACIÓN PARA LA DIAN

INFORMACIÓN DE LOS DOCUMENTOS ADUANEROS. Si la mercancía ingresa del exterior al Territorio Aduanero Nacional, debe relacionar: El Numero de aceptación de la Declaración de Importación. Si la mercancía ingresa del exterior a la Zona Franca o es un envío Currier, debe relacionar el Numero de la Factura Comercial expedida por el proveedor del exterior, el cual puede ser alfanumérico.

PARA NUMERAL CAMBIARIO 2016. INDICAR SI LOS GASTOS DE LA IMPORTACIÓN O COMPRA DE MERCANCÍA (FLETES Y/O SEGUROS) ESTAN INCLUIDOS DENTRO DE LA FACTURA DEL PROVEEDOR.

SI  NO

SI EL GIRO ES POR SERVICIOS NO SE DEBE DIUENCIA EL CAMPO NÚMERO DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN O FACTURA

| TIPO CAMBIO A USD | NUMERAL CAMBIARIO | NUMERO DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN O FACTURA | MONTO EN USD (VALOR FOB) |
|-------------------|-------------------|---|--------------------------|
|                   | 2914              |   |                          |
|                   |                   |   |                          |
|                   |                   |   |                          |

V. OBSERVACIONES ADICIONALES

|                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| VI. FIRMAS                    |                                  |
| HNA ELIZABETH CAICEDO CAICEDO | x <i>Elizabet Caicedo</i>        |
| HNA BLANCA SEGURA RODRIGUEZ   | x <i>Blanca Segura Rodriguez</i> |
| NOMBRE                        | FIRMA                            |

COMUNICACIÓN INTERNA

DIP/1260-077,6/6432

Página 1 de 1

Manizales, 04 de agosto de 2017

PARA: Hna. BLANCA DEL TRÁNSITO SEGURA RODRÍGUEZ  
Vicerrectora Administrativa y Financiera

DE: DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES Y POSGRADOS

ASUNTO: Solicitud autorización pago publicación de artículo ISCG2208

Cordial saludo:

En el marco del proyecto de investigación **Características sociodemográficas y clínicas, pronóstico de vida y nivel de dependencia en personas con EPOC asistentes a un programa de atención primaria**, me permito solicitar amablemente su autorización para realizar el desembolso por valor de **121 € (IVA incluido)** a la Revista indexada *Enfermería Global* con ISSN 16956141, Sistema de indexación y resumen SJR: Cuartil 4.

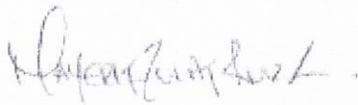
Lo anterior, debido a que fue aprobado para publicación el artículo denominado *Conductas promotoras de salud y dependencia física en personas con diagnóstico clínico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica*.

Es importante mencionar que el proyecto se encuentra adscrito al Grupo e Investigación en Enfermería - GRIEN, del Programa de Enfermería - Facultad de Ciencias de la Salud.

Se solicita igualmente realizar el cargo al centro de costos **ISCG2208**.

Agradezco su atención y amable colaboración.

Atentamente,

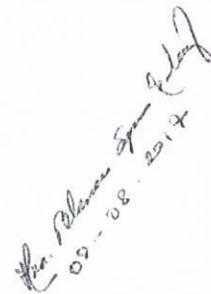


MAYERLY ZULAY RUIZ TORRES  
Directora Dirección de Investigaciones y Posgrados

Anexos: [Factura.pdf](#)

Copia: Gladys Benjumea Valencia

Transcriptor: Naydu Cañon Gomez



# Factura en formato Facturae

## Datos Generales

| Versión | Modalidad  | Firmante |
|---------|------------|----------|
| 3.2     | Individual | Emisor   |

## Datos Proveedor

NIF/CIF: Q3018001B  
Razón Social: UNIVERSIDAD DE MURCIA  
Dirección: AVDA. TENIENTE FLORESTA, S/N. 30003 - MURCIA, MURCIA  
-Teléfono: 868883012 -Correo Electrónico: secingresos@um.es

## Datos Receptor

NIF/CIF: 8908064779  
Razón Social: UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES  
Dirección: CARRERA 23#60-63 LA RAMBLA. MANIZALES-CALDAS, . COL

## Factura D0000054/17

Fecha Factura: 19/07/2017 Importes en: EUR Tipo: Completa Clase: Original

### Observaciones:

PUB. ART. 268951 EN Nº 49 DE ENFERMERÍA GLOBAL

- [Nº Doc. Asociado:33730/2017]
- [Proyecto: 18685]
- [Recibo: 9170203091665]
- [Detalle del Pago: \* BANCO SANTANDER, S.A.- \* C/ TRAPERÍA, 7 - 30001 MURCIA.- \* Nº CUENTA: IBAN ES83 0049 6660 7024 1602 6835 \* SWIFT CODE BSCHESMM \* CONCEPTO DE INGRESO: \* D-54/17]

### Detalles

| Descripción  | Cant. | Precio Unid. | Coste Total | Cargo/Desc. | Total Bruto |
|--|-------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO 268951 EN Nº 49 DE ENFERMERÍA GLOBAL DE CLAUDIA LILIANA VALENCIA. | 1     | 100,00       | 100,00      |             | 100,00      |

### Impuestos Repercutidos

| Impuesto                             | %     | Importe Base | Total Repercutido |
|--------------------------------------|-------|--------------|-------------------|
| IVA: Impuesto sobre el valor añadido | 21,00 | 100,00       | 21,00             |

### Importe Total

| Importe Base | Impuestos | Retenciones | Descuentos | Recargos | Total Neto |
|--------------|-----------|-------------|------------|----------|------------|
| 100,00       | 21,00     | 0,00        |            |          | 121,00     |

### Forma de pago

- Transferencia - IBAN:ES8300496660702416026835

### Firmas en la Factura

- C=ES,ST=MURCIA,L=MURCIA,O=UNIVERSIDAD DE MURCIA,OU=sello electrónico,serialNumber=Q3018001B,CN=GERENTE

*Pro. Blomera Sigura Calero*  
OP - 10 - 2017



UnitPriceWithoutTax: 100.000000

TotalCost: 100.000000

GrossAmount: 100.000000

TaxesOutputs

Tax

TaxTypeCode: 01

TaxRate: 21.00

TaxableBase

TotalAmount: 100.00

TaxAmount

TotalAmount: 21.00

PaymentDetails

Installment

InstallmentDueDate: 2017-09-22

InstallmentAmount: 121.00

PaymentMeans: 04

AccountToBeCredited

IBAN: ES8300496660702416026835

BankCode: 0049

BranchCode: 6660

AdditionalData

InvoiceAdditionalInformation: PUB. ART. 268951 EN N° 49 DE ENFERMERÍA GLOBAL [N° Doc. Asociado:33730/2017] [Proyecto: 18685]

[Recibo: 9170203091665] [Detalle del Pago: \* BANCO SANTANDER, S.A.- \* C/ TRAPERÍA, 7 - 30001 MURCIA.- \* N° CUENTA: IBAN ES83 0049 6660 7024 1602 6835 \* SWIFT CODE BSCHESMM \* CONCEPTO DE INGRESO: \* D-54/17]

Firmante: GERENTE - UNIVERSIDAD DE MURCIA. Fecha-hora: 24/07/2017 15:24:56. Emisor del certificado: C=ES,O=ACCIOU/PRIACCV,OU=ACCIOU/CA128

