CUENTA DE COBRO

N.º: _____
Ciudad: _____
Fecha: _____

SEÑOR(ES)

Nombre o razón social: _____

NIT o cédula: _____

DEBE A:

Nombre completo: _____

Cédula o NIT: _____

LA SUMA DE:

_____

PESOS M/CTE. $ _____

POR CONCEPTO DE:

Descripción del servicio o producto	Cantidad	Valor unitario	Total
		Subtotal	
		Retención (si aplica)	
		TOTAL A PAGAR	

FORMA DE PAGO

Banco: _____

Tipo de cuenta (ahorros o corriente): _____

Número de cuenta: _____

Titular: _____

Cordialmente,

_____

Firma

Nombre: _____

Cédula: _____