

CUENTA DE COBRO N.º _____

Ciudad y fecha de emisión _____

CLIENTE

Nombre o razón social _____

NIT o cédula _____

DEBE A:

Nombre completo _____

Cédula o NIT _____

Dirección y ciudad _____

Teléfono y correo _____

POR CONCEPTO DE:

N.º	Descripción del servicio (qué, periodo, contrato u orden de compra)	Valor
1		\$
2		\$
3		\$
4		\$
5		\$
TOTAL		\$

La suma de (en letras) _____

Fecha de vencimiento _____

DATOS PARA EL PAGO

Banco _____

Tipo de cuenta _____

Ahorros / Corriente / Depósito de bajo monto (Nequi, Daviplata)

Número de cuenta _____

Titular (la misma persona que cobra) _____

Llave Bre-B (opcional) _____

Link de pago (opcional) _____

DECLARACIONES Y ANEXOS (marca solo lo que aplique)

- ☐ Régimen: no responsable de IVA. Adjunto copia de mi RUT.
- ☐ Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no tomaré costos ni deducciones asociados a las rentas de trabajo que cobro en este documento (Decreto 1625 de 2016, art. 1.2.4.1.6, num. 6).
- ☐ Adjunto la planilla PILA pagada (la más reciente o la que pida el contrato). N.º de planilla: _____
- ☐ Otros anexos (informe de actividades, acta de recibo, orden de compra): _____

Firma

Nombre:

C.C.: