

FORMATO CUENTA DE COBRO

Fecha Radicación:	Mes a Pagar:
-------------------	--------------

SINERGIA ONE PLUS ONE (FOCUS MODELOS ABTL)
NIT: 901.560.476-2

DEBE A:

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CÉDULA: _____ **DÍGITO VERIFICACIÓN NIT:** _____

DIRECCIÓN: _____ **TELÉFONO:** _____

BANCO: _____ **TIPO DE CUENTA:** AHORROS () CORRIENTE ()

NÚMERO DE CUENTA: _____

POR CONCEPTO: _____

VALOR A PAGAR NÚMEROS:

VALOR A PAGAR LETRAS:

NO ELABORAR RETENCIÓN EN LA FUENTE art 10° ley 1607 de 2012 Art. 329 E.T - Ingresos Menores a 95 UVT. Decreto 3032 27/12/2013 Art. 2°. Empleado Ingresos Laborales. **REGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA NO OBLIGADO A FACTURAR**

COORDIALMENTE

FIRMA: _____

CEDULA: _____

INFORMACIÓN INTERNA SNGPLUS SAS.

(No Diligenciar)

NOMBRE DE PROYECTO:

CÓDIGO DE ACTIVIDAD:

CENTRO DE COSTOS:

ENVIAR CUENTA DE COBRO DILIGENCIADA Y FIRMADA A COBROSPLUS@FOCUSMODELOS.COM

ANEXO 1

Este anexo es obligatorio de presentar a todas las cuentas de cobro donde se relacionarán los trabajos realizados, todos los datos deben ser verificados y correctos para la validación y aprobación del pago.

Días	Fecha	Lugar de Trabajo	Cargo / Elemento	Descripción	Valor Unitario
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Doy fe que la información diligenciada es verídica y está sujeta a verificación por parte del personal a cargo.