

PAGO TOTAL

Fecha de elaboración del documento

**AVANZADAS SOLUCIONES DE ACUEDUCTO Y
ALCANTARILLADO S.A. E.S.P. "ASAA"
NIT. 825.001.677-3**

DEBE A:

***NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE LA PERSONA NATURAL QUE ACTUA COMO
PROVEEDOR/CONTRATISTA DE BIENES O SERVICIOS***

C.C. XXX.XXX.XXX-X

LA SUMA DE: VALOR EN LETRAS (VALOR EN NUMEROS) M/L.

POR CONCEPTO DE:

- *Si es un bien, coloque el detalle del mismo indicando el número de la Orden de Servicio, si aplica.*
- *Si es un servicio, coloque aquí el detalle de lo ejecutado, indicando la fecha o el periodo de realización, señalando el número de la Orden de Servicio, si aplica.*

NOMBRE DEL PROVEEDOR/CONTRATISTA DE BIENES O SERVICIOS

C.C. XXX.XXX.XXX-X

Tarjeta Profesional (si aplica)

Detalle de Cuenta de Bancaria