CUENTA DE COBRO No 00

AIR SERVICESINGENIERIA S.A.S. NIT 901.016.052-1

DEBE A

Nombre empresa o técnico( xxxxxxxxxxxxxx)

NIT o CC: xxxxxx

LA SUMA DE $ xxxxxxxx (VALOR EN LETRAS)

Por concepto de **ATENCIÓN DE SERVICIOS EN LOS MUNICIPIOS RELACIONADOS A CONTINUACION** realizados para el proyecto **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx,**

Discriminados de esta forma:

1. Atención de casos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número del caso** | **Ciudad / municipio** | **DESCRIPCION DEL SERVICIO** | **VALOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR TOTAL A (Atención de casos)** | **$ 00** |

Certifico bajo gravedad de juramento que NO ESTOY obligado/a a presentar declaración de renta, que NO ESTOY obligado/a a presentar declaración de IVA y que NO ESTOY obligado/a a presentar declaración de ICA

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| **Nombre** | Persona natural |
| **Cédula** | xxxxx de xxxx |
| **Dirección** | xxxxxxxxxx |
| **Teléfono** | xxxxxxxxxx |
| **Correo** | xxx@xxxx |
| **Ciudad** | xxxxxxxxxxx |
| **Tipo de cuenta** | AHORROS |
| **N° Cuenta** | xxxx |
| **Entidad bancaria** | xxxxx |

ESPACIO PARA APROBACIÓN