

FECHA\* \_\_\_\_\_

## CUENTA DE COBRO

FEDERACIÓN NACIONAL DE COMERCIANTES  
FENALCO SECCIONAL BOGOTÁ CUNDINAMARCA  
NIT 860.009.161-9

DEBE A:

NOMBRE\* \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO\*          N° DE DOCUMENTO\* \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN\* \_\_\_\_\_

TELÉFONO\* \_\_\_\_\_ EMAIL\* \_\_\_\_\_

La suma de:\* \_\_\_\_\_

(\$ \_\_\_\_\_ )

Concepto:\*

--

Realizar el pago en la cuenta          Banco\* \_\_\_\_\_

Número de cuenta\* \_\_\_\_\_

Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados

Cordialmente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Anexo:  Documento de identidad (Solo en la primera cuenta de cobro)

RUT vigente

Certificación Bancaria

Planilla de Seguridad Social (PILA)

Los campos marcados con (\*) son obligatorios