

[Nombre o Razón Social del Emisor]

NIT/Cédula: [Número de Identificación Tributaria o Cédula de Ciudadanía]

Dirección: [Dirección completa]

Teléfono: [Número de teléfono]

Correo Electrónico: [Dirección de correo electrónico]

CUENTA DE COBRO POR REEMBOLSO DE GASTOS N° [Número]

Fecha: [Fecha de emisión]

A quien corresponda:

Nombre del Cliente: [Nombre completo o Razón Social del Cliente]

NIT/Cédula del Cliente: [Número de Identificación Tributaria o Cédula del Cliente]

Dirección del Cliente: [Dirección completa del Cliente]

Detalle de Gastos Incurridos:

| Descripción del Gasto: | Fecha del Gasto | N° Comprobante adjunto | Monto |
|------------------------|-----------------|------------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| TOTAL DE GASTOS | | | |

Condiciones de Pago:

[Detalles sobre la forma y plazo de pago, por ejemplo: "El reembolso deberá efectuarse a través de transferencia bancaria dentro de los 15 días siguientes a la recepción de esta cuenta de cobro."]

Datos Bancarios para Transferencias: (si aplica)

Banco: [Nombre del banco]

Tipo de Cuenta: [Ahorros/Corriente]

Número de Cuenta: [Número de cuenta bancaria]

Titular de la Cuenta: [Nombre del titular de la cuenta]

Observaciones Adicionales:

[Incluir cualquier nota o detalle adicional relevante, como políticas de reembolso del cliente si son conocidas]

Atentamente,

[Firma digital o espacio para firma manual]

[Nombre completo del Arrendador]