

REGISTRO		Codigo PA10-R-002
		Fecha ultima revision 15/05/2019
		Version .06
DEVOLUCION DE DOCUMENTOS		

FECHA		N°	
-------	--	----	--

RESPONSABLE DE LA DEVOLUCION _____

SEÑORES _____ NIT _____

DIRECCION _____ TEL _____

ASUNTO DEVOLUCION DE DOCUMENTO EL CUAL REQUIERE CAMBIO SI ☐ NO ☐

Adjunto a la presente devolvemos el (los) siguiente(s) documento(s):

FACTURA N DE FECHA

CUENTA DE COBRO N DE FECHA

OTRO N DE FECHA

CAUSAS POR LAS CUALES SE DEVUELVE SU DOCUMENTO

1. El documento presenta error en liquidacion	
2. El cierre del mes ya se hizo. Debe elaborarla con fecha del siguiente mes	
3. Su documento no presenta, ORDEN DE COMPRA, DE SERVICIO O DE TRABAJO	
4. Su documento tiene mal remitido la informacion de nuestra empresa	
5. El NIT. De nuestra empresa no corresponde	
6. Su factura tiene vencida la resolucio de facturacion de la DIAN	
7. Otra razon(explicada en observaciones)	

OBSERVACIONES O AMPLIACION DE LAS RAZONES DE DEVOLUCION

NOTA: Si el documento es para cambio, Esperamos nos lo envie nuevamente, lo mas rapido posible para darle el tramite respectivo

Entrega _____

Nombre
Firma

Recibe:



Consecutivo:

AA - 000

AF - 000

AO - 000

