



Relacion de Pago de Facturas

Nombre del Cliente	
Nombre Agencia de Aduanas	
Fecha de pago:	
Nro Cuenta de CCTO	
Banco del cliente	
Nro Cuenta del Cliente	
MONTO CANCELADO	
Facturas asociadas al pago	
Nro comprobante de la transaccion	

**NOTA: favor tener en cuenta que este formato debe ser enviado a los siguientes correos con el comprobante de pago
(alicia.munoz@ccto.com.co - recaudoclientes@ccto.com.co)**