CUENTA DE COBRO
No. 0504

Fecha de la transacción	Apellidos y nombre y/o razón social	C.C. o NIT.
22 / 03 / 2024	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL**	**800.048.102 – 2**
Dirección: **Carrera 68C Bis No. 37A – 54**	Teléfono: **710 5856**	Ciudad: **BOGOTÁ**

DEBE A:

Apellidos y nombre y/o razón social		C.C. o NIT.
KAREN ANDREA LOPEZ MOLINA		**39.672.061 – 4**
Dirección: **Transversal 17A No. 38B – 56**	Teléfono: **311 886 4414**	Ciudad: **BOGOTA**

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	RECARGA DE EXTINTORES MULTIPROPOSITO DE **10 LIBRAS.**	13	$ 17.500	$ 227.500
2	MANTENIMIENTO DE EXTINTORES DE SOLKAFLAM DE **3.700 GR**.	3	$ 35.750	$ 107.250
3	CILINDRO DE 10 LIBRAS MULTIPROPOSITO.	1	$ 25.250	$ 25.250
	REALIZADO EN SEDES SOACHA.			

SON: **TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS**	**TOTAL**	**$ 360.000**

Cordialmente:	Aceptada
_____	_____
C.C. ☐ NIT. ☐	C.C. ☐ NIT. ☐