Popayán, 30 de Septiembre de 2024

Señora:
PAGADORA-TESORERA
Profesional Universitario
Centro de Diagnóstico Automotor de Popayán
Ciudad

Cordial saludo:

Por medio de la presente, solicito respetuosamente se adelanten los trámites para el pago por valor de **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($3.100.000),** correspondiente al cumplimiento de actividades (Cuenta de cobro No. 5) del contrato de prestación de servicios profesionales No. 012/2024, correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE de 2024**. A favor de **LISSETH XIOMARA VILLA ORDOÑEZ,** con cédula de ciudadanía No. 1.061.744.442 expedida en Popayán – Cauca.

Lo anterior, previa certificación de recibo a satisfacción de las obligaciones contractuales en calidad de supervisor del contrato y del cumplimiento de los requisitos legales para el pago del periodo mencionado anteriormente.

VÍCTOR ORLANDO FULI GUEVARA
Gerente CDAP

Revisó: Paula Isabel Álvarez Estrada – Abogada Contratista
Aprobó: Víctor Orlando Fuli Guevara - Gerente