# CUENTA DE COBRO No. 003

**Contratista:** **MAYRA DONEIRA LOZADA VÁSQUEZ**

**C.C.:** 1.117.500.837 de Florencia

**Dirección:** Carrera 13 No. 2B-03

**Teléfono:** 313 414 5395

**Correo:** abgda.mayralozada@gmail.com

**Contratante:** **CONCEJO MUNICIPAL DE FLORENCIA – CAQUETÁ**

**NIT:** 828.000.825-3

**Contrato:** Prestación de Servicios Profesionales **No. 2026001** de 2026

**Objeto:** Prestación de servicios profesionales de apoyo técnico y jurídico para la revisión, ajuste, actualización, armonización y fortalecimiento de instrumentos institucionales existentes del Concejo Municipal de Florencia – Caquetá, que apoyan la función pública, el control interno, la transparencia administrativa y la gestión institucional, incluyendo el alcance incorporado mediante la Primera Adición y Prórroga al contrato.

**Supervisor:** Secretario General

## PERIODO A COBRAR

**Del:** 16 de marzo de 2026
**Al:** 15 de abril de 2026

## VALOR A COBRAR

De conformidad con la **Primera Adición y Prórroga al Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 2026001 de 2026**, el valor correspondiente al componente adicional del contrato es de:

**CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 50.000.000) M/CTE.**

## DECLARACIÓN

Yo, **MAYRA DONEIRA LOZADA VÁSQUEZ**, identificada como aparece al pie de mi firma, certifico que durante el período arriba indicado ejecuté las actividades

contratadas conforme al objeto del **Contrato No. 2026001 de 2026** y a su **Primera Adición y Prórroga**, y presenté el **Informe Final de Ejecución Contractual**, junto con los productos y soportes requeridos para efectos del trámite final de pago.

Declaro igualmente que me encuentro al día en mis aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro obligada a expedir factura electrónica, conforme a la normatividad tributaria vigente.

**FORMA DE PAGO**

| | |
|---|---|
| **Banco:** | Bancolombia |
| **Tipo de cuenta:** | Ahorros |
| **Número de cuenta:** | 466-916-234-75 |
| **Titular:** | MAYRA DONEIRA LOZADA VÁSQUEZ |

Firma del Contratista



_____

**MAYRA DONEIRA LOZADA VÁSQUEZ**
C.C. 1.117.500.837 de Florencia