Tame, 30 de diciembre de 2025

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
Ciudad

Referencia: CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 014-2025 Objeto es "**APOYO Y FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE MUJER PARA SU EMPODERAMIENTO ECONÓMICO Y SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"**

ASUNTO: Solicitud De Giro

Cordial Saludo,

Por medio de la presente me permito hacer la solicitud del giro del pago del acta de liquidación del contrato en referencia a la siguiente cuenta:

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
Nº 506400208639
TITULAR: FUNDACIÓN MOTIVOS SOÑADOS POR ARAUCA
NIT. 901394809-1

Cordialmente,

NEIDU ISNEY RUIZ ROJAS
R/L FUNDACIÓN MOTIVOS SOÑADOS POR ARAUCA