FECHA	25- 06- 2026

CUENTA DE COBRO

MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS
NIT 890801131-3

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**FUNDACIÓN ANGELLUZ**		
CEDULA o NIT	**900.713.180-2**		
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**Carrera 36 a # 63 a 31 Barrio Kennedy**		
TELÉFONO FIJO Y CELULAR	**3147226707**		
CORREO ELECTRONICO	**angelluzfundaciondirector@gmail.com**		
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	**CALDAS**	**SALAMINA**	

POR CONCEPTO DE:

PAGO ACTA NRO. 1

OBJETO	"PRESTAR SERVICIO PARA FORTALECER LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE SALAMINA, GARANTIZANDO ASI LA ATENCIÓN INTEGRAL EN VIRTUD DE LAS SENTENCIAS JUDICIALES No. 2022- 00060-00 Y No.1765331840012021-00146-00"	**No**	Convenio de asociación N°MINC-031-2026

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$ 9.789.700	Nueve millones setecientos ochenta y nueve mil setecientos pesos moneda corriente

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	37322843641				
TIPO DE CUENTA	AHORRO	**X**	CORRIENTE		
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	**BANCOLOMBIA**				



MONICA MARIA MARQUEZ CUARTAS
Representante legal

FIRMA DEL
CONTRATISTA

Vo BUENO SUPERVISOR