# *CUENTA DE COBRO*

*MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL*
*NIT 900.474.727-4*

**DEBE A:**

**NOMBRE:** JUAN ALBERTO GOMEZ DEL CASTILLO

**IDENTIFICACIÓN:** CC X NIT ____ No. 3.725.378 D.V. DE

**LA SUMA DE:** $ 7.030.956,00

**POR CONCEPTO DE:** tercer pago correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 30 marzo del año 2026

**Contrato No.:** 1661 de 2026

**DESEMBOLSO No.:** 3

**OBJETO**: Prestación de servicios profesionales al ministerio de salud y prteccion social mediante asistencia tecnica en la implementacion de metodologias para el seguimientos de proyectos priorizados para la inversion publica-

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:** tercer pago correspondiente al periodo comprendido entre el 1 al 30 marzo del año 2026

**FECHA:** 30/04/2026

**DIRECCION:** Carrera 12 # 14 - 24

**CIUDAD:** Candelaria Atlantico

**TELEFONO:** 3104508586



Firmado digitalmente por JUAN ALBERTO GOMEZ DEL CASTILLO

FIRMA