FECHA	AGOSTO DE 2026

CUENTA DE COBRO

MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS
NIT 890801131-3

DEBE A

INFORMACION BENEFICIARIO DEL PAGO

NOMBRE (S) Y APELLIDOS	**ESTEFANY PAOLA GALLEGO SEPULVEDA**	
CEDULA	**1.056.123.797**	
DIRECCION BENEFICIARIO DEL PAGO	**CARRERA 5 # 10-09**	
TELEFONO FIJO Y CELULAR	**3233829650**	
CORREO ELECTRONICO	**estefanypaola1915@gmail.com**	
NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO SEDE	**CALDAS**	**SALAMINA**

POR CONCEPTO DE:

PAGO ACTA NRO. 03

OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE SALAMINA.**	**No**	**MINC-034-2026**

LA SUMA DE:

VALOR EN NÚMEROS	VALOR EN LETRAS
$2.420.000	DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS

SE SOLICITA REALIZAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE FIRMA: CONSIGNACIÓN

NUMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO	**488451697996**			
TIPO DE CUENTA	AHORRO	X	CORRIENTE	
NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	Davivienda			

Estefany Paola Gallego
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 1.056.123.797

Vo. BUENO SUPERVISOR