Fecha _28 /06 /2026 ___

Cuenta de cobro N. 1___

CAMARA DE COMERCIO DEL SUR Y ORIENTE DEL TOLIMA
NIT 890.705.453-9

DEBE A:

Nombre: NORA ASTRID GUZMAN TRIANA
Proveedor
Identidad. 65799079

LA SUMA DE $ _ 825.000 _____

Valor en letras (__ OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL ____ pesos M/cte.)

Por concepto de:

Servicio ☐ **Compra** ☐ **Otro** ☒

De: CANCELACIÓN ALIMENTACIÓN PARA LOS PARTICIPANTES EN EL MARCO DE LA FERIA EXPO ALTERNATIVAS EMPRESARIALES EL DÍA DOMINGO 28 DE JUNIO, DE ACUERDO AL CONTRATO 3099 DE LA GOBERNACIÓN DEL TOLIMA.

Cordialmente,

Firma: _____
Identificación: 65799079
Dirección y Ciudad: _CRA 8 #12-50 EL ESPINAL
Teléfono: 314 233 6949