**COMPROMISO DE PAGO No. \_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: | Lugar: |
| Valor: | Valor en letras: |
| El Sr.(a):  | pagará incondicionalmente al Instituto  |
| Municipal de Cultura Recreación y Deporte de Zipaquirá-IMCRDZ, la suma de:  |
| $ M/C, VALOR EN PESOS |
| El día:  | en el Banco Bancolombia Cuenta de ahorros 332***-797641-16*** |
| ***AHORROS RECURSOS PROPIOS*** a nombre del IMCRDZ NIT 800.195.954. |
| El girador reconocerá a favor del beneficiario, intereses durante el plazo de CERO por ciento (0%) mensuales, pagaderos durante los primeros CERO (0) de cada mes, e intereses durante la mora de CERO por ciento (0%) mensuales.  |

**GIRADOR**: Instituto Municipal de Cultura Recreación y Deporte de Zipaquirá-IMCRDZ. NIT 800.195.954

**A C E P T O:**

GIRADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT No. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_