**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_