

Dependencia:	Comunicaciones y Gestion de la Informacion	Pago No:	1	Total de pagos:		Fecha:	21/07/2022
--------------	--	----------	---	-----------------	--	--------	------------

6. RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
cdp 2722	A-02-01-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA	\$ 25.155.746,03	
		\$ -	
		\$ -	

7. RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

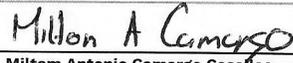
Por lo anterior, autorizo el pago por valor de veinticinco Millones ciento cincuenta y cinco mil setecientos cuarenta y seis con tres centavos (\$25.155.746,03) Corriente X

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros Corriente X, Número 079265880 del banco BANCO DE BOGOTA S. A.

8. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Anexos Persona Natural	Anexos Persona Juridca
<input type="checkbox"/> Aporte a pensión <input type="checkbox"/> Aporte a salud <input type="checkbox"/> Aporte ARL <input type="checkbox"/> Producto(s) - Entregable(s) <input type="checkbox"/> Informe (s) Adicional (es)	<input type="checkbox"/> Parafiscales <input type="checkbox"/> RUT (primer pago y/o Actualización) <input type="checkbox"/> Entrada al almacén <input type="checkbox"/> Factura <input type="checkbox"/> Producto(s) - Entregable (s) <input type="checkbox"/> Informe (s) Adicional (es)

Firma
Nombre del Supervisor 1:
C.C.:
Cargo:



Milton Antonio Camargo Casas

80030033

Tecnico Administrativo

Firma
Nombre del Supervisor 2:
C.C.:
Cargo: