UAECD Catastro Bogotá

FORMATO ÚNICO DE APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO A CONTRATISTAS

UNIDAD ADMIN. CATASTRO DISTRITAL 09-03-2023 12:57:08
Al Contestar Cite Este Nr.:2023IE4967 O 1 Fol:2 Anex:0
ORIGEN: Sd:97 - DIRECCION GENERAL/RODRIGUEZ SOSA HENRY/ DI
DESTINO: SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA/TORRES PC
ASUNTO: RADICACION CUENTAS DE COBRO CONTRATISTAS
OBS: DIRECCION AVALUOS

DIRECCION — **DEPENDENCIA / SEDE**

9/03/2023 — **FECHA**

No.	CONTRATO	CONTRATISTA	Pago No.	PERÍODO INFORME		VALOR A PAGAR	Número planilla aportes SGSSI	FECHA DE PAGO	MES LIQUIDADO
				INICIO	FIN				
1	443 2023	HENRY GUERRERO MARTINEZ	1	24/02/2023	28/02/2023	$ 1.070.593	No Aplica	No Aplica	No Aplica
2	447-2023	YEISON ALEJANDRO SÁNCHEZ GONZÁLEZ	1	27/02/2023	28/02/2023	$ 294.056	7869856004	8/02/2023	ENERO
3	445-2023	IVAN CAMILO CALDERON RUBIANO	1	24/02/2023	28/02/2023	$ 951.638	No Aplica	No Aplica	No Aplica
4	446-2023	LEIDY KATHERINE SANCHEZ CAMACHO	1	27/02/2023	28/02/2023	$ 380.655	No Aplica	No Aplica	No Aplica
5	444-2023	OSCAR EDUARDO SOTO	1	24/02/2023	28/02/2023	$ 951.638	No Aplica	No Aplica	No Aplica
6	451-2023	DARIUZ ELIAS LOPEZ ZULBARAN	1	27/02/2023	28/02/2023	$ 380.655	No Aplica	No Aplica	No Aplica
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Con la firma del presente documento el suscrito Supervisor o Interventor del contrato autoriza el pago solicitado por los contratistas relacionados, dejando constancia de que para su elaboración y autorización se han realizado las validaciones correspondientes, tanto del informe, como de los documentos de soporte, incluidos los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral.

Supervisor o interventor

(FIRMA)
CATALINA RODRIGUEZ CARRASCO

Coordinador administrativo

(FIRMA)
(NOMBRE)