	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GFINA-041 Serie:
	LISTA DE VERIFICACIÓN PROCESO PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO – CPS	Versión: 03 Página 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ**		DEPENDENCIA SOLICITANTE: **SUBDIRECCION TECNICA**
TÉRMINO DEL CONTRATO: **CUATRO (4) MESES**	No. DE CONTRATO:**167-2023 DEL 22/02/2023**	VALOR DEL CONTRATO: **$12.000.000**

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACIÓN SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACIÓN DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB
PARA CUENTA DE COBRO MENSUAL			
1	LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PROCESO DE PAGO DE CPS (FT-GFINA-041)	X	
2	ACTA DE INICIO (FT-JC-004) (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)	X	
4	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)	X	
5	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X	
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
7	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACIÓN		
8	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO FT-JC-024 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
9	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO FT-JC-055 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
10	COPIA DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT, PARA LOS QUE PRESTEN SERVICIOS PROFESIONALES	X	

NOTA: Todas las cuentas debidamente aprobadas, deberán ser escaneadas y enviadas al correo contratistasdtb@transitobucaramanga.gov.co en dos archivos en formato PDF así:

- FT-JC-007, FT-JC-004, FT-JC-013 (Liquidación contrato) y seguridad social
- FT-JC-051, certificación bancaria (primera cuenta), FT-JC-27 Paz y Salvo de contratistas (Liquidación contrato)

PARA LIQUIDACION DEL CONTRATO			
1	LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PROCESO DE PAGO DE CPS (FT-GFINA-041)		
2	ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013)		
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
4	INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
5	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES (FT-JC-27)		
6	PAZ Y SALVO DE CONTRATISTAS (FT-JC-084)		
7	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
8	VISTO BUENO DE PRESUPUESTO EN LA LISTA DE VERIFICACIÓN		

NOTA: Todas las cuentas debidamente aprobadas, deberán ser escaneadas y enviadas al correo contratistasdtb@transitobucaramanga.gov.co en dos archivos en formato PDF así:

- FT-JC-007, **FT-JC-027**, FT-JC-013 (Liquidación contrato) y seguridad social
- FT-JC-051, certificación bancaria (primera cuenta), **FT-JC-084** Paz y Salvo de contratistas (Liquidación contrato)

JAVIER VILLABONA ORTIZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO
Del 01/04/2023 AL 27/04/2023

ALONSO ARENAS PÉREZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)
Del 28/04/2023 AL 30/04/2023
RESOLUCIÓN 184 DEL 28/04/2023

REVISO SUBDIRECTOR FINANCIERO

MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA VERIFICACIÓN – PRESUPUESTO

Powered by CamScanner

PROCESOS DE CONTROL VIAL A AGENTES DE TRANSITO

GUIMIENTO ANUAL DE DIAS COMPENSATORIOS SEGÚN JORNADA ASIGNADA. 2014

Serie:
Serie:
Versión:
Pagina 1 de 1

COD.	APELLIDOS - NOMBRE	COMPAÑÍA	ene-15							DOMINGOS TRABAJADOS	FESTIVOS TRABAJADOS
			4	11	18	25	32	1	7		
			DOM	DOM	DOM	DOM	DOM	FEST	FEST		
C1	HERNANDEZ BARAJAS GERARDO									0	0
C2	ARENAS PEREZ ALONSO		7 A 12					13 A 21		1	1
1	SANCHEZ P CARLOS ALBERTO									0	0
2	JAIMES ARENAS SAUL									0	0
3	BALLESTEROS S. JOSE HUMBERTO									0	0
4	HERRERA MONSALVE MANUEL		7 A 12					6 A 13		1	1
5	ECHEVERRY RAMIREZ RUBEN		6 A 14							1	0
6	VILLABONA ORTIZ JAVIER									0	0
6	PACHECO GARCIA RIGOBERTO									0	0
7	RUEDA PIAMONTE EDGAR LEANDRO		7 A 12					13 A 21		1	1
8	MARTINEZ GARCIA RAMON NONATO									0	0
9	CRUZ GUEVARA JORGE ELIECER									0	0
10	AMAYA ARCINIEGAS GILBERTO									0	0
11	MERCHAN EFRAIN		7 A 12					13 A 21		1	1
12	CASTELLANOS F. NORBERTO (QPD)		15 A 20					13 A 21		1	1
13	MARQUEZ REYNALDO		7 A 12					6 A 14		1	1
14	SANCHEZ H. CRISTOBAL									0	0
15	QUIROGA MILLARES GERMAN A.									0	0
16	SALAS PARRA ANGEL MIGUEL		6 A 14							1	0
17	DIAZ SILVA TELMO		7 A 12					13 A 21		1	1
18	FLOREZ ROJAS ALVARO		6 A 14							1	0
19	MOSQUERA AYALA OLMAN									0	0
21	MARTINEZ QUINTERO SEGUNDO R.		6 a 14							1	0
22	BUENO BALLESTEROS JAIME									0	0
23	CACERES HERRERA JOSE A									0	0
24	VALDIVIESO PRADA LUIS E.									1	0
25	ARIAS MARTINEZ JAIME		6 a 14					13 A 21		1	1
26	SARMIENTO GOMEZ CARLOS		7 A 12							0	0
27	LAZARO LARO EWILSON									0	0
28	GUTIERREZ LEON ADOLFO							13 A 21		1	1
29	MONDRAGON VILLABONA EDGAR		7 A 12							0	0
30	PORRAS OCHOA HENRY									0	0
31	JOYA GERARDO									1	0
32	ARAQUE COLMENARES ARIOSTO		14 A 22					13 A 21		1	1
33	BARRAGAN FRANCO ORLANDO		7 A 12							0	0
34	VARGAS DIAZ GUSTAVO E									0	0
35	ALVAREZ HERNANDEZ RAUL									0	0
36	ABRIL QUIÑONEZ JORGE ELIECER									0	
37	CASTRO MURILLO MARIO (QPD)									1	0
38	PINZON DURAN LUIS ALEJANDRO		14 A 22					13 A 21		1	1
39	LEON CASTRO CARLOS A		7 A 12							0	0
40	MUÑOZ FIGUEROA EVELIO									0	0
41	GELVEZ MONSALVE EDGAR									1	0
	CASTILLO BUENO JULIO A.		14 A 22								

DIAS A COMPENSAR SEGÚN JORNADA ASIGNADA.

8	7	6	5	4	TOTAL DIAS A COMPENSAR
DIAS COMP.	DIAS A COMP.	DIAS A COMP			
######	######	######	######	######	######

DIAS COMPENSADOS

DIAS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	TOTAL	DIFERENCIA POR COMPENSAR
					0	########
					0	########
					0	########

| | | |

101	RINCON LOPEZ JORGE ENRIQUE		15 A 20						1	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
102	SILVA BAUTISTA MARIO		14 A 22						1	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
103	ARDILA RUIZ LUIS ALBERTO		22 a 6						1	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
104	JAIMES PINILLA EDWARD GIOVVANY								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
105	ORCASITAS ROSADO VIRLAS E.								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
106	DUARTE JAIME								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
107	HERNANDEZ FLOREZ JORGE ENRIQUE								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
108	BARAJAS MORALES ALFONSO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
109	MELENDEZ DIAZ RAMIRO		14 A 22						1		####### ####### ####### ####### ####### #######
110	GUERRERO MELO EDGAR								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
111	PACHECO PITA ERNESTO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
112	ESTUPIÑAN ARISMENDY LUIS ALONSO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
113	VELASCO FONTECHA ERIBELSO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
114	VARGAS SABAS		6 A 14						1	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
115	VESGA MONTOYA NORBERTO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
116	PEÑA COBOS HERVIN								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
117	MORENO FLOREZ HUGO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
118	CARDOZO OLIVAR DORIS								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
119	HERNANDEZ RANGEL OMAR		15 A 20						1	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
120	VILLAMIZAR PINZON JHON JAIRO		7 A 12						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
121	MENDIVELSO TOLOZA LINKOL		7 A 12						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
122	GUALDRON GUALDRON JACOBO		7 A 12						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
123	AMADOR SUAN ALIRIO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
124	CELIS MARTINEZ SANTIAGO		15 A 20						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
125	GOMEZ		22 A 6						1	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
126	MANTILLA FONSECA ELIBERTO		22 A 6						1	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
127	MARQUEZ DUARTE NELSON		22 a 6						1	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
128	PABON ALVAREZ JOSE GUSTAVO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
129	NIÑO MALDONADO HERNAN		7 A 12						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
130	PAEZ REYNALDO		5 A 10						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
131	CARRILLO GOMEZ JORGE ELIECER								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
132	SARMIENTO REMOLINA HERMES		7 A 12						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
133	PLATA GUSTAVO JUAN CARLOS								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
134	BECERRA ARGEMIRO		7 A 12						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
135	VALDERRAMA MARIELA								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
136	BECERRA RUBEN DARIO		15 A 20						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
137	MORENO JAIMES CIRO		15 A 20						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
138	JIMENEZ LUIS								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
139	GUERRERO PABON LUIS ORLANDO								0	0	####### ####### ####### ####### ####### #######
140	SANCHEZ LIZCANO JHON CARLOS		7 A 12						1	1	####### ####### ####### ####### ####### #######
									62	31	#######

					0	########
					0	########
					0	########

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-05, 08:45:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES ***Numéro Planilla:*** 63139394

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 05/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ		
Documento	CC63530367	**Dirección**	CL 55 #1 - 94 T6 APTO 201 PLAZA REAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6414085
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 63530367	MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.200.000	$ 150.000	0,522	$ 1.200.000	$ 6.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.3

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 0	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 0	$ 348.300

REVISO SUBDIRECTOR FINANCIERO

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 16eade7ee71b5fae8b8cfb3a1552409422 1a10a698236f36e28982a1e97461 76ce99d5306488990b2c4a161f422bc5aa

Número de Factura: FEMP-93
Fecha de Emisión: 29/04/2023
Fecha de Vencimiento: 29/04/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MARTINEZ RAMIREZ MONICA PAOLA
Nombre Comercial: MARTINEZ RAMIREZ MONICA PAOLA
Nit del Emisor: 63530367
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 6920

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 55 1-94 TORRE 9 APTO 201 CONJUNTO PLAZA REAL
Teléfono / Móvil: 3166251633
Correo: modika27@hotmail.com

REVISO SUBDIRECTOR FINANCIERO

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890204109
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: KILOMETRO 4 VIA GIRON
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: fernandomonsalve1999@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	00010	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LOS DIFERENTES PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE CALIDAD ARCHIVO, REPARTO, CLASIFICACION Y DIGITACION QUE SE REQUIERA EN EL GRUPO DE CONTROL VIAL DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA	94	1,00	$ 3.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.000.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Powered by CamScanner

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-05-05 09:04:44
Documento generado el: 2023-05-05 09:04:43
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

REVISADO SUBDIRECTOR FINANCIERO

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.000.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.000.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			3.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	3.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764042925052 Rango desde: 61 Rango hasta: 200 Vigencia: 2023-07-17

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario **14880445786**

(415)7707212489984(8020) 000001488044578 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 3 5 3 0 3 6 7	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 3 0 3 6 7	2 0 0 0 0 7 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	RAMIREZ	MONICA	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 58 1 W 65 BRR MUTIS

42. Correo electrónico: modika27@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 6 2 5 1 6 3 3	3 1 7 3 6 8 1 6 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 1 0 2 2 3	4 9 2 1	2 0 2 1 1 1 3 0			3 4 3 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 2 2 | 4 9 | 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

REVISO
SUBDIRECTOR FINANCIERO

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 12 - 06 / 00 : 23 : 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA NO CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Bucaramanga, 05 de mayo de 2023.

Para: **Dr. JUAN CARLOS CASTILLA ARÉVALO**
Subdirector Financiero

De: **ALONSO ARENAS PEREZ**
COMANDANTE GENERAL (E)
RESOLUCIÓN 184 DEL 28/04/2023

Asunto: **CERTIFICACIÓN DE REVISIÓN APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

Por medio de la presente yo, **ALONSO ARENAS PEREZ** , identificado con cédula de ciudadanía No. **91.218.656** me permito certificar que se verificó y se comprobó la veracidad de las planillas de seguridad social presentadas como soporte de la ejecución del contrato No. **167-2023**

NOMBRE DEL APORTANTE	**MONICA PAOLA MARTINEZ RAMIREZ**
CÉDULA DEL APORTANTE	63.530.367
NÚMERO DE PLANILLA	**63139394**
PERIODO DE PAGO	04 - 2023
VALOR CUENTA	3.000.000
VALOR IBC	1.200.000
FECHA DE PAGO	05/05/2023

La presente se emite como requisito para presentar la cuenta de cobro del periodo del 01 de abril de 2023 al 30 de abril de 2023.

Cordialmente,

REVISADO
SUBDIRECTOR FINANCIERO

ALONSO ARENAS PEREZ
COMANDANTE GENERAL (E)
RESOLUCIÓN 184 DEL 28/04/2023
Supervisor Contrato 167-2023

Powered by CamScanner