MEMORANDO	
Código Dependencia	**4233100**
Para	**LUIS ALEJANDRO LEAL BERNAL** **SUBDIRECCION FINANCIERA**
De	**SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**
Asunto	**PAGO PROVEEDORES CONTRATO 593-2023 PAGO 1**

No. Referenciados	Trámite
1-2023-15825	

Cordial saludo doctor Leal

Por medio del presente memorando remito documentos para gestión de pago 1 contrato 593-2023.

Los documentos remitidos son:

1. Certificado de cumplimiento N°4277
2. Factura N°.PR1207
3. Certificación de parafiscales
4. Acta de inicio

Atentamente,

MARIA YENIFER PRADA PEÑA

c.c.e.:

Anexo: N/A
Anexos Digitales: 5

Proyectó: CARLOS ALBERTO MINOTTA MONCADA-SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
Revisó: CARLOS ALBERTO MINOTTA MONCADA-SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS |
Aprobó: MARIA YENIFER PRADA PEÑA-SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Documento Electrónico: 209bc926-a277-4ba5-94b9-697167660628