DOCUMENTO EQUIVALENTE No.	8	

Ciudad y Fecha: martes, 01 de octubre de 2019

CONTRALORIA DE BOGOTA D.C.

NIT 800.245.133-5

DEBE A:

Nombre del Contratista:	**SANDRA LORENA RIASCOS RIASCOS**
No. Documento de Identificación:	**1.032.431.697**
La suma de:	**$ 4.000.000**
Periodo a cobrar:	**1 de septiembre de 2019** al **30 de septiembre de 2019**
Por concepto de: (Objeto)	"Contratar los servicios profesionales para apoyar el proceso de vigilancia y control a la gestión fiscal de la Dirección Sector Integración Social, en cumplimiento al Plan de Auditoría Distrital-PAD y emás actuaciones fiscales que se realicen por parte de la Dirección Sectorial Integración Social" contrato n° 782017 Dirección de Integración Social
Favor consignar estos recursos en la cuenta N°	**475000066351** cuenta **AHORROS**
Banco	**BANCO DAVIVIENDA**

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

FIRMA CONTRATISTA
3002240646