	SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 011 FECHA: FEBRERO 2022
No. SOLICITUD	1	FECHA SOLICITUD	18/09/2023
DATOS DEL COMPROMISO			
TIPO DE COMPROMISO	CONTRATO PREST. SERVICIOS	NÚMERO	CTO 484 DE 2023
TIPO DE PAGO	Pago Parcial	SUPERVISOR / INTERVENTOR	MONICA DEL PILAR MONTERO/ YAMILE FORERO GARCIA
BENEFICIARIO / CONTRATISTA			
IDENTIFICACIÓN	Nit.	NÚMERO	901,066,615-1
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	ACR VITAL LABORAL SAS	TIPO DE PERSONA	Persona Jurídica
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA	BANCO	BBVA
		TIPO DE CUENTA	C. AHORROS
		NÚMERO DE CUENTA	00130819000200054438
DETALLE DEL PAGO			
PRESTACION DEL SERVICIO DE EXPEDICION DE CERTIFICACIONES DE DISCAPACIDAD PARA LA POBLACION QUE TENGA ESTA CODICION EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ			

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO (CCPET)	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO
2023001388	2301.01.05.04.41.4104.2020258170020.4104020.2.3.2.02.02.009 / Servicios para la comunidad, sociales y personales	001/Recursos Propios	4.113.060
TOTAL			4.113.060

SOPORTES ANEXOS	FACTURA

RESPONSABLE

YAMILE FORERO GARCIA- S. DE DESARROLLO E INTEGRACION SOCIAL	MONICA DEL PILAR MONTERO- SECRETARIA DE SALUD
SUPERVISOR (A)	SUPERVISOR (A)

RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA DE RADICACIÓN	QUIEN RECIBE