ACTA RECIBIDO A SATISFACCION ID 114

En el marco del **CONTRATO 628 DE 2023** cuyo objeto es *"EJECUTAR A MONTO AGOTABLE LOS SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES MISIONALES Y DE APOYO, QUE REQUIERA LA ALCALDÍA LOCAL DE SUBA EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO LOCAL"*

IMAGROUP COLOMBIA S.A.S con **NIT 900075108-3** hace constar la realización y prestación del servicio del siguiente evento:

Nombre del evento: CONSEJO LOCAL DE DISCAPACIDAD

Fecha de la realización del evento: 23 de Octubre Cantidad **de Asistentes**: 20 .

Nombre del responsable del evento: MIGUEL CHIAPPE .

Teléfono del responsable: 3045643837. **Correo electrónico**: miguel.chiappe@gobiernobogota.gov.co.

Yo, (responsable del Evento) MIGUEL CHIAPPE identificado con cédula de ciudadanía No. 79913908 __ En mi calidad de responsable del evento, **CERTIFICO** la ejecución del evento, así como también se informa el cumplimiento a los servicios requeridos. En consecuencia, presento mi visto bueno para que se adelanten los trámites tendientes al pago de los servicios recibidos.

OBERVACIONES_____

_____

_____

Se expide en Bogotá a los (28) días del mes de Noviembre del 2024.

QUIEN ENTREGA



COORDINADOR: SANTIAGO FRANCO
CEL. 3246844304
IMAGROUP COLOMBIA S.A.S

QUIEN RECIBE



RESPONSABLE
ALCALDIA LOCAL DE SUBA