FECHA DE EXPEDICION			DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA	No. Consecutivo
AÑO	MES	DIA	NOMBRE DE LA AGENCIA	1
2025	03	31	AGENCIA ESPACIAL DE COLOMBIA	

1. PRESTADOR DEL SERVICIO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NUMERO DE IDENTIFICACION		
Jorge Ivan Velasquez	NIT	C.C.	80875995
CORREO ELECTRONICO:	**ipancho14@hotmail.com**		

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Cra 14BIS # 153 - 80	3183138165	BOGOTÁ

2. INFORMACION DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL	NUMERO DE IDENTIFICACION	
AGENCIA ESPACIAL DE COLOMBIA	901.176.592-2	
DIRECCION CARRERA 14 #94-44	**TELEFONO** 6013004529	**CIUDAD** BOGOTÁ D.C.

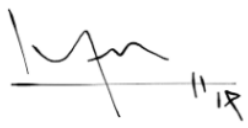
3. DETALLE DE LA OPERACIÓN

CONCEPTO	VALOR
PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN EL ÁREA: Actividades del proyecto Corpoguajira CC-088-2024, bajo el rol de Experto en Calidad de Aguas **FECHA DE LA ACTIVIDAD: 1 al 31 de marzo de 2025**	
* Los campos relacionados en la parte superior deben estar diligenciados en su totalidad, sin tachones ni enmendaduras, en caso contrario el documento será devuelto*	
TOTAL	$4.000.000

5. FIRMA AUTORIZADA

6.SOLICITO CONSIGNAR A MI CUENTA BANCARIA BANCO DAVIVIENDA

TIPO DE CUENTA	**AHORROS**
NUMERO	031400031295



FIRMA