FECHA DE EXPEDICION			DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA	No. Consecutivo
AÑO	MES	DIA	NOMBRE DE LA AGENCIA	1
2025	03	28	AGENCIA ESPACIAL DE COLOMBIA	

1. PRESTADOR DEL SERVICIO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NUMERO DE IDENTIFICACION		
Jaime Serna	NIT	C.C.	19429513
CORREO ELECTRONICO:	jasernav@hotmail.com		

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Calle 127 b bis 52-69	3174797937	BOGOTÁ

2. INFORMACION DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL	NUMERO DE IDENTIFICACION
AGENCIA ESPACIAL DE COLOMBIA	901.176.592-2

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CARRERA 14 #94-44	6013004529	BOGOTÁ D.C.

3. DETALLE DE LA OPERACIÓN

CONCEPTO	VALOR
PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN EL ÁREA: SUELOS Proyecto en la Guajira Revisión de la bibliografía disponible para el área de estudio Participación en el ajuste y determinación del área propuesta de estudio para el proyecto en la Guajira **FECHA DE LA ACTIVIDAD: 15 de Marzo al 31 de Marzo del 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	$ 1´900.000

5. FIRMA AUTORIZADA

6.SOLICITO CONSIGNAR A MI CUENTA BANCARIA: BANCO CAJA SOCIAL

TIPO DE CUENTA	**AHORROS**
NUMERO	24045213658



FIRMA