FECHA DE EXPEDICION			DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA	No. Consecutivo
AÑO	MES	DIA	NOMBRE DE LA AGENCIA	1
2024	03	29	AGENCIA ESPACIAL DE COLOMBIA	

1. PRESTADOR DEL SERVICIO

NOMBRE DEL CONTRATISTA	NUMERO DE IDENTIFICACION		
Paola Andrea Rayo Beltrán	NIT	C.C.	1018458144
CORREO ELECTRONICO:	aperva@gmail.com		

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
Cll 155 No 14-80	3044551870	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: ✓ Recopilación de la información secundaria del proyecto asociado al tema cartográfico. ✓ Entrega del plan de trabajo del componente cartográfico, donde se especifica lo que se requiere en cuando a personal y también insumos para el desarrollo de las diferentes actividades. ✓ Definición del área de influencia directa e indirecta. ✓ Formato de los mapas y figuras para revisión de la interventoría. ✓ Planchas de la cartografía base 1:25.000 por separado para validación de los puntos de control que se van a llevar a cabo en campo. **FECHA DE LA ACTIVIDAD: 7 de marzo al 31 de marzo 2024** (24 días)	
* 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	$ 3´600.000

5. FIRMA AUTORIZADA

6.SOLICITO CONSIGNAR A MI CUENTA BANCARIA BANCO BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA	**AHORROS**
NUMERO	94490005654



FIRMA