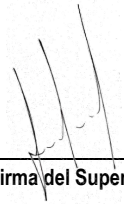


 <b>USPEC</b> UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS		<b>CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN</b> <b>"PRESTACION DE SERVICIOS / SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS "</b>													
<sup>1</sup> CIUDAD		BOGOTÁ													
<sup>2</sup> FECHA DE RADICACION		5/08/2024													
<sup>3</sup> Nombre del Contratista		MARTINEZ HERAZO BIBIANA DE JESUS													
<sup>4</sup> Cédula de Ciudadanía o Nit		30.669.936													
<sup>5</sup> Banco		BBVA													
<sup>6</sup> No. Cuenta		601018567	<sup>7</sup> Tipo de Cuenta												
			AHORROS												
<sup>8</sup> Contrato No.		CTO 040 DEL 2024													
<sup>9</sup> Pago No.		7	de 10												
<sup>10</sup> En calidad de SUPERVISOR del contrato citado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato o sus anexos y por lo tanto autorizo el trámite para el pago por valor de  <b>NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE-</b> <b>\$ 9.000.000</b>															
conforme lo señala la cláusula correspondiente al valor y forma de pago durante el periodo comprendido entre:															
<sup>11</sup> <table><tr><th>Año</th><th>Mes</th><th>Día</th></tr><tr><td>2024</td><td>7</td><td>1</td></tr></table>		Año	Mes	Día	2024	7	1	y	<sup>12</sup> <table><tr><th>Año</th><th>Mes</th><th>Día</th></tr><tr><td>2024</td><td>7</td><td>30</td></tr></table>	Año	Mes	Día	2024	7	30
Año	Mes	Día													
2024	7	1													
Año	Mes	Día													
2024	7	30													
Lo anterior, de acuerdo con lo preceptuado en el Decreto 2271 de 2009 y el Art. 126-1 del Estatuto Tributario.															
FIDEL IGNACIO ESPITIA ORDOÑEZ															
<sup>10</sup> Nombre del Supervisor		<sup>14</sup> Firma del Supervisor													
Elaboró: Bibiana de Jesus Martinez Herazo 															
Revisio: Albely Tovar G. -Coordinadora precontractual 															
COMPROMISO No.		OBLIGACIÓN No.													
<input type="text"/>		<input type="text"/>													
ORDEN DE PAGO No.															
<input type="text"/>															