92

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
		12	2024		11	12	2024		20	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaría de lo Social y la Familia	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1126

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SDSI- CMC 497-2024	X		JOVAN SEBASTIAN GONZALEZ NOVA	10732537285
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
0	3203166836		MOSQUERA TV 15A 8 101	sebasdeducks@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN EL MARCO DE LAS CONVOCATORIAS CON DESTINO A LOS GANADORES A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Los valores unitarios a pagar al contratista por los bienes fueron establecidos como se indicó en el análisis del sector, teniendo en cuenta que las cantidades requeridas en ejecución del contrato dependen de la efectiva entrega de los elementos publicitarios a proveer, el contrato se estructura mediante la modalidad de monto agotable, en la que se solicitarán los bienes que requiera la entidad, de conformidad con las especificaciones técnicas del objeto a contratar y los valores unitarios comprendidos en la oferta económica. el contrato culminará cuando se agoten los recursos que soportan el presupuesto oficial, o cuando se venza el término de duración del contrato respectivo. La Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social realizará pagos parciales de acuerdo con las actividades realizadas a satisfacción durante el periodo correspondiente, aprobadas por el supervisor del contrato, atendiendo la oferta económica presentada por el contratista, lo que incluye todos los costos directos e indirectos y los impuestos de ley a que haya lugar

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1100	NOMBRE DEL FONDO	FONPET DEPARTAMENTO	VALOR DEL PAGO	$ 29.143.918
PAGO N°	1 DE 1	BANCO	BBVA		
CUENTA N°		0344397252		AHORROS	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$ 63.000.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 29.143.918
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 29.143.918
TOTAL		$ 63.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 33.856.082

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
11	12	2024	4600027043

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
17	12	2024	31958866

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del			Al		
									Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	SI	X												
	NO			20	12	2024	1		11	12	2024	20	12	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	x

OBSERVACIONES (si se requiere)	El pago 1 de 1 del presente contrato es por valor total de 62,996,000 distribuido en 3 Ras por tres fondos diferentes: El presente pago es por el fondo 3-1100 FONPET DEPARTAMENTO por valor de 29,143,910. El sigueinte Ras por el fondo 1-0100 RECURSO ORDINARIO por valor de 14,600,250 El ultimo Ras pór el fondo 1-0101RECURSO ORDIANRIO INTERESES por valor de 19,251,852 quedando un saldo a favor de la entidad por valor de 4000 pesos.

A CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONT		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	Angie Katherine Gomez Neuque	NOMBRE:	Robinson Fula Ochoa	NOMBRE:	Adriana Lucia Melo Melo
CARGO Y DEPENDENCIA:	Gerencia para la Atencion a Grupos Etnicos y Comunidad LGBTIQA+	CARGO Y DEPENDENCIA:	Asesor Jurídico de la Secretaría de lo Social y la Familia	CARGO Y DEPENDENCIA:	Secretaria de lo Social y la Familia
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
		12	2024		11	12	2024		20	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaria de lo Social y la Familia	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1126

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SDSI- CMC 497-2024	x		JOVAN SEBASTIAN GONZALEZ NOVA	10732537285
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
0	3203166836		MOSQUERA TV 15A 8 101	sebasdeducks@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN EL MARCO DE LAS CONVOCATORIAS CON DESTINO A LOS GANADORES A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Los valores unitarios a pagar al contratista por los bienes fueron establecidos como se indicó en el análisis del sector, teniendo en cuenta que las cantidades requeridas en ejecución del contrato dependen de la efectiva entrega de los elementos publicitarios a proveer, el contrato se estructura mediante la modalidad de monto agotable, en la que se solicitarán los bienes que requiera la entidad, de conformidad con las especificaciones técnicas del objeto a contratar y los valores unitarios comprendidos en la oferta económica. el contrato culminará cuando se agoten los recursos que soportan el presupuesto oficial, o cuando se venza el término de duración del contrato respectivo. La Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social realizará pagos parciales de acuerdo con las actividades realizadas a satisfacción durante el periodo correspondiente, aprobadas por el supervisor del contrato, atendiendo la oferta económica presentada por el contratista, lo que incluye todos los costos directos e indirectos y los impuestos de ley a que haya lugar

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	3-1100	NOMBRE DEL FONDO	FONPET DEPARTAMENTO	VALOR DEL PAGO	$ 29.143.918
PAGO N°	1 DE 1	BANCO	BBVA		
CUENTA N°	0344397252	AHORROS			

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$ 63.000.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 29.143.918
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 29.143.918
TOTAL		$ 63.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 33.856.082

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
11	12	2024	4600027043

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
17	12	2024	31958866

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	NO			20	12	2024	1		11	12	2024	20	12	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	x

OBSERVACIONES (si se requiere)	

A CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONT	ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN	ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE: Angie Katherine Gomez Neuque	NOMBRE: Robinson Fula Pedroa	NOMBRE: Adriana Lucia Melo Melo
CARGO Y DEPENDENCIA: Gerencia para la Atencion a Grupos ETNICOS y Comunidad LGBTIQA+	CARGO Y DEPENDENCIA: Asesor Juridico de la Secretaria de lo Social y la Familia	CARGO Y DEPENDENCIA: Secretaria de lo Social y la Familia
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:

94

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
		12	2024		11	12	2024		20	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaría de lo Social y la Familia	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1126

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SDSI- CMC 497-2024	X		JOVAN SEBASTIAN GONZALEZ NOVA	10732537285
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
0	3203166836		MOSQUERA TV 15A 8 101	sebasdeducks@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN EL MARCO DE LAS CONVOCATORIAS CON DESTINO A LOS GANADORES A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Los valores unitarios a pagar al contratista por los bienes fueron establecidos como se indicó en el análisis del sector, teniendo en cuenta que las cantidades requeridas en ejecución del contrato dependen de la efectiva entrega de los elementos publicitarios a proveer, el contrato se estructura mediante la modalidad de monto agotable, en la que se solicitarán los bienes que requiera la entidad, de conformidad con las especificaciones técnicas del objeto a contratar y los valores unitarios comprendidos en la oferta económica. el contrato culminará cuando se agoten los recursos que soportan el presupuesto oficial, o cuando se venza el término de duración del contrato respectivo. La Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social realizará pagos parciales de acuerdo con las actividades realizadas a satisfacción durante el periodo correspondiente, aprobadas por el supervisor del contrato, atendiendo la oferta económica presentada por el contratista, lo que incluye todos los costos directos e indirectos y los impuestos de ley a que haya lugar

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0100	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO	VALOR DEL PAGO	$ 14.600.250
PAGO N°	1 DE 1	BANCO	BBVA		
CUENTA N°		0344397252		AHORROS	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO	$ 63.000.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO	$ -
		VALOR DEL ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN DEPARTAMENTO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
		VALOR BRUTO A PAGAR	$ 14.600.250
		V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 43.744.168
TOTAL	$ 63.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 19.255.832

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
11	12	2024	4600027043

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
17	12	2024	31958866

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	SI	X		20	12	2024	1		11	12	2024	20	12	2024
	NO													

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	

A CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONT		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	Angie Katherine Gomez Vanuque	NOMBRE:	Robinson Fula Ochoa	NOMBRE:	Adriana Lucia Melo Melo
CARGO Y DEPENDENCIA:	Gerencia para la Atención a Grupos ÉTNICOS y Comunidad LGBTIQA+	CARGO Y DEPENDENCIA:	Asesor Jurídico Secretaría de lo Social y la Familia	CARGO Y DEPENDENCIA:	Secretaria de lo Social y la Familia
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: A-GC-FR-033
		VERSIÓN: 04
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 18/10/2024

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de vigilancia y control de la ejecución contractual vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
		12	2024		11	12	2024		20	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaría de lo Social y la Familia	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1126

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SDSI- CMC 497-2024	x		JOVAN SEBASTIAN GONZALEZ NOVA	10732537285
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
0	3203166836		MOSQUERA TV 15A 8 101	sebasdeducks@gmail.com
SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*			*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE PROYECTOS PRODUCTIVOS EN EL MARCO DE LAS CONVOCATORIAS CON DESTINO A LOS GANADORES A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Los valores unitarios a pagar al contratista por los bienes fueron establecidos como se indicó en el análisis del sector, teniendo en cuenta que las cantidades requeridas en ejecución del contrato dependen de la efectiva entrega de los elementos publicitarios a proveer, el contrato se estructura mediante la modalidad de monto agotable, en la que se solicitarán los bienes que requiera la entidad, de conformidad con las especificaciones técnicas del objeto a contratar y los valores unitarios comprendidos en la oferta económica. el contrato culminará cuando se agoten los recursos que soportan el presupuesto oficial, o cuando se venza el término de duración del contrato respectivo. La Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social realizará pagos parciales de acuerdo con las actividades realizadas a satisfacción durante el periodo correspondiente, aprobadas por el supervisor del contrato, atendiendo la oferta económica presentada por el contratista, lo que incluye todos los costos directos e indirectos y los impuestos de ley a que haya lugar

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0101	NOMBRE DEL FONDO	RECURSO ORDINARIO INTERES	VALOR DEL PAGO	$ 19.251.832
PAGO N°	1 DE 1	BANCO	BBVA		
CUENTA N°		0344397252		AHORROS	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$ 63.000.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
			VALOR ANTICIPADO	$ -
			VALOR DEL ANTICIPO	$ -
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
ADICIÓN	DEPARTAMENTO		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
			SALDO AMORTIZACIÓN	$ -
			VALOR BRUTO A PAGAR	$ 19.251.832
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 62.996.000
TOTAL		$ 63.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$ 4.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
11	12	2024	4600027043

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
17	12	2024	31958866

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ULTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	del Día	del Mes	del Año	Al Día	Al Mes	Al Año
	SI	x												
	NO			20	12	2024	1		11	12	2024	20	12	2024

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Supervisión		No Aplica	x

OBSERVACIONES (si se requiere)	Queda un saldo a favor de la entidad por valor de $ 4000 pesos

A CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONT		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	Angie Katherine Gomez Neuque	NOMBRE:	ROBINSON FULA OCHOA	NOMBRE:	Adriana Lucia Melo Melo
CARGO Y DEPENDENCIA:	Gerencia para la Atencion a Grupos ÉTNICOS y Comunidad LGBTIQA+	CARGO Y DEPENDENCIA:	Asesor Jurídico Secretaría de lo Social y la Familia	CARGO Y DEPENDENCIA:	Secretaría de lo Social y la Familia
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	