	SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 015 FECHA: FEBRERO 2025
No. SOLICITUD	3	FECHA SOLICITUD	12/2025

DATOS DEL COMPROMISO			
TIPO DE COMPROMISO	CONTRATO PREST. SERVICIOS	NÚMERO	CTO 508 MT 2025
TIPO DE PAGO	Pago Parcial	SUPERVISOR / INTERVENTOR	SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

BENEFICIARIO / CONTRATISTA			
IDENTIFICACIÓN	Nit.	NÚMERO	901339938-8
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	CARE & HEALTH S.A.S.	TIPO DE PERSONA	Persona Jurídica
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA	BANCO	OCCIDENTE
		TIPO DE CUENTA	C. CORRIENTE
		NÚMERO DE CUENTA	263860678

DETALLE DEL PAGO

PAGO NUMERO 3, CONTRATO 508 MT 2025, CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y ACTIVACION DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD DE LAS PERSONAS QUE INGRESAN AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCION (CTP) A CARGO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ CUNDINAMARCA", DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 29 DE OCTUBRE DE 2025 AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025.

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO
2025000817	2.3.01.04.13.45.4501.2024000000007013.212.4501048 / Servicio de apoyo para el acceso a la justicia policiva	006 / RP D.E. Fondo Mpal de Seguridad	$ 4.270.000
TOTAL			**$4.270.000**

SOPORTES ANEXOS	
	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
	FACTURA
	PAGO SEGURIDAD SOCIAL

RESPONSABLE

CR (RA) SERGIO ALFONSO VARGAS COLMENARES **SECRETARIO(A) DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA**	**CR. (RA) SERGIO ALFONSO VARGAS COLMENARES** **SUPERVISOR**

RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA DE RADICACIÓN	QUIEN RECIBE