	SOLICITUD DE PAGO	CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 015 FECHA: FEBRERO 2025

No. SOLICITUD	1	FECHA SOLICITUD	DICIEMBRE 2025
DATOS DEL COMPROMISO			
TIPO DE COMPROMISO	FACTURA	NÚMERO	CTO 653 MT 2025
TIPO DE PAGO	Pago Total	SUPERVISOR / INTERVENTOR	LUIS EDUARDO MAMBUSCAY LOPEZ
BENEFICIARIO / CONTRATISTA			
IDENTIFICACIÓN	Nit.	NÚMERO	901.066.615
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	ACR VITAL LABORAL SAS	TIPO DE PERSONA	Persona Natural
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA	BANCO	BBVA
		TIPO DE CUENTA	C. AHORROS
		NÚMERO DE CUENTA	819054438

DETALLE DEL PAGO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES REQUERIDOS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO
2025001447	2.3.01.05.15.45.4502.202400000006667.241.4502032 / Documentos de lineamientos técnicos	001 / Recursos Propios	$ 19.066.000
TOTAL			**$19.066.000**

SOPORTES ANEXOS	FACTURA	

RESPONSABLE

LUIS EDUARDO MAMBUSCAY LOPEZ

SECRETARIO(A) DE DESPACHO DE LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA

RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA DE RADICACIÓN	QUIEN RECIBE