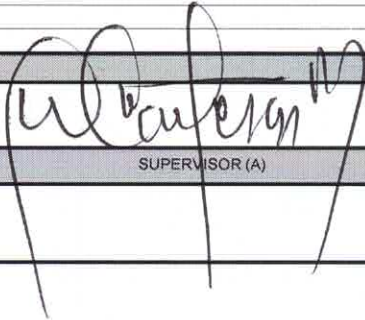


		SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 015 FECHA: FEBRERO 2025
No. SOLICITUD	6	FECHA SOLICITUD	26/03/2026	
DATOS DEL COMPROMISO				
TIPO DE COMPROMISO	CONTRATO PREST. SERVICIOS	NÚMERO	CTO 670 MT 2025	
TIPO DE PAGO	Pago Final	SUPERVISOR / INTERVENTOR	WILLMAN CONTRERAS MATEUS	
BENEFICIARIO / CONTRATISTA				
IDENTIFICACIÓN	Nit.	NÚMERO	900.352.928-4	
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	FUNDACIÓN CRISTIANA TEOTERAPEUTICA LAZOS DE AMOR	TIPO DE PERSONA	Persona Jurídica	
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA	BANCO	BANCO BOGOTA	
		TIPO DE CUENTA	C. AHORROS	
		NÚMERO DE CUENTA	089245872	
DETALLE DEL PAGO				
BRINDAR COLABORACIÓN EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA SALUD DE CALIDAD PARA TODOS EN LAS ACTIVIDADES DE ACOGIDA TEMPORAL Y ATENCIÓN INTEGRAL HUMANIZADA A PERSONAS EN CONDICIONES DE EXTREMA VULNERABILIDAD POR PROBLEMÁTICAS ASOCIADA AL CONSUMO DE SPA Y HABITABILIDAD DE CALLE DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ				
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL				
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO (CCPET)	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO	
20260134	2.3.01.01.03.19.1906.202400000006244.39.1906039 / Documentos de lineamientos técnicos 1906039	001/Recursos Propios	\$13.890.674	
TOTAL			\$ 13.890.674	
SOPORTES ANEXOS	CUENTA DE COBRO			
	PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO			
RESPONSABLE				
WILLMAN CONTRERAS MATEUS				
SECRETARIO(A) DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SALUD				
		SUPERVISOR (A)		
RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA				
FECHA DE RADICACIÓN		QUIEN RECIBE		