	SOLICITUD DE PAGO		CÓDIGO: GF-F003 VERSIÓN: 015 FECHA: FEBRERO 2025
No. SOLICITUD	11	FECHA SOLICITUD	26 agosto 2026
DATOS DEL COMPROMISO			
TIPO DE COMPROMISO	CONTRATO PREST. SERVICIOS	NÚMERO	CTO 508 MT 2025
TIPO DE PAGO	Pago Parcial	SUPERVISOR / INTERVENTOR	SECRETARÍA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
BENEFICIARIO / CONTRATISTA			
IDENTIFICACIÓN	Nit.	NÚMERO	901339938-8
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	CARE AND HEALTH SAS	TIPO DE PERSONA	Persona Jurídica
FORMA DE PAGO	TRANSFERENCIA	BANCO	OCCIDENTE
		TIPO DE CUENTA	C. CORRIENTE
		NÚMERO DE CUENTA	263860678

DETALLE DEL PAGO

PAGO No. 11 CTO 508 MT 2025 CUYO OBJETO ES ""PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD Y ACTIVACIÓN DE LAS RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD DE LAS PERSONAS QUE INGRESAN AL CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN (CTP) A CARGO DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA DEL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ CUNDINAMARCA"

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

No. REGISTRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR SOLICITADO
2025000817	4.3.01.04.13.45.4501.202400000007013.212.4501048/Servicio de apoyo para el acceso a la justicia policiva	006 / RP D.E. Fondo Mpal de Seguridad	$ 4.200.000
TOTAL			**$4.200.000**

SOPORTES ANEXOS	FACTURA PAGO SEGURIDAD SOCIAL CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

RESPONSABLE

SERGIO ALFONSO VARGAS COLMENARES	SERGIO ALFONSO VARGAS COLMENARES
SECRETARIO(A) DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA	SUPERVISOR (A)

RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA

FECHA DE RADICACIÓN	QUIEN RECIBE