

RECIBO A SATISFACCIÓN

Fecha

22/09/2025

Nombre Contratista	UNION TEMPO	ORAL CCE	AMP IV 2022				
édula de Ciudadanía			Contrato No No de cuenta	DNP-OC-005-2025			Adición
Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.			008669994538		Tipo	Corriente
Recibo a satisfacción	Pag	o No: 2	de: 6	;			
Fuente	Codigo Rubro	Nomb	re Rubro	Codigo CDP	Valor		
FUNCIONAMIENTO	A-02-02-02- 008-005			CDP 114425 RP 235325	122.281.84	2,75	
FUNCIONAMIENTO	A-02-02-02- 008-007			CDP 114425 RP 235325	12.106.10	5,89	
FUNCIONAMIENTO	A-02-02-02-006 -003	SERVI SUMINIS	MIENTO; CIOS DE STROS DE S Y BEBIDAS	CDP 114425 RP 235325	15.050.72	1,52	
Valor a pagar por DNP \$	149.438.670,16	3	Valor a pagar	por SGR \$ 0,	00		
En calidad de supervisor del cor obligaciones establecidas.	ntrato citado, manifiesto	que el contratista	a cumplió a satisfacc	ión y dentro de los tér	minos contractuales	con las	
- Autorizo el trámite para el pago	por valor de 149	.438.670,16	conforme forma de	e lo señala la cláusula pago.	correspondiente el v	/alor total	у
Período comprendido entre:	1/08/2025		31/08/20)25			
Número de la factura (Únicame	ente para los proveedore	s de bienes y sei	rvicios que facturan)		UT 302		
Análisis Supervisor(es):	Ver formato AN	IEXO No F-GCT	-11 "Informe de Eje	cución y Supervisió	n de Contrato"		
Nombres Supervisor							
Lina Alexandra Lozad	a						
Observaciones:			DAID GO oo	v5 0005 (00 44	0000)		
Esta factura se paga	con centavos de	acuerdo co	on DNP-OC-00	95-2025 (OC 14	8206)		
Uso Exclusivo GCC							
Subunidad:	No de registro presupuestal Si			SIIF: C	Cuenta por pagar SIIF:		
Subunidad:	No de registro presupues			SIIF: C	Cuenta por pagar SIIF:		
Subunidad:	No de registro presupuesta			SIIF: C	Cuenta por pagar SIIF:		