 F-GC-29 Versión 1 Octubre 2016	EMPOCALDAS S.A E.S.P GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
	LISTA CHEQUEO PAGO DE ACTAS - CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORIA	

# CONTRATO Y AÑO	0074/2017	Acta N°	1	1. VALOR INICIAL (incluido IVA)	5.500.000
				2. VALOR ADICION (+)	
CONTRATISTA	LA VOZ DE LA DORADA			3. VALOR TOTAL (1+2)	5.500.000
NIT O CC:	890801300-1			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	
CDP (#, rubro y fecha)	00284/31/01/2017			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	550.000
RP (#, rubro y fecha)	00331/20/02/2017			6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	4.950.000

OBJETO DEL CONTRATO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	
DOCUMENTO VERIFICADOS			✓ # FOLIOS
1- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).			X 1
2- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).			X 1
3- Pagos SENA y ICBF.			
4- Evaluación del Supervisor Formato F-CG-18 (Solo aplica para el acta final)			
5- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).			
6- Informe de actividades a cargo del Supervisor.			X 1

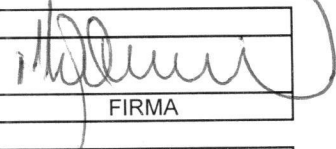
Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

 NOMBRE DE QUIEN RECIBE _____
 FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA		✓
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).		X
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).		
Informe de actividades a cargo del Supervisor.		X
Copia del Registro Presupuestal.		X
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).		X
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32		

Fecha de presentación 3 de abril 2017

DATOS DEL SUPERVISOR		
MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA	JEFE DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	 FIRMA
NOMBRE	CARGO	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
390037190	CORRIENTE	BANCO DE BOGOTA
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO



LA VOZ DE LA DORADA LTDA.

HJLG 1380 KCS. ONDA LARGA
NIT. 890.801.300-1

Calle 11 N° 3-58 - Tels.: 8572347 - 8572012
E-mail:lavozdeladorada@hotmail.com
www.vozdeladorada.co
La Dorada, Caldas

Resolución DIAN
No. 100000091421
Fecha: 2016/04/05
Habilita Del N° 21472
al N° 30000
Nos somos retenedores del IVA
REGIMEN COMUN

FACTURA DE VENTA

N° 22642

Fecha 17 de MARZO de 20 17

Señores EMPOCALDAS S.A ESP

Dirección CRA 23 N° 75-82

Nit o C.C. 890.803.239-9

Tel. 8867080

Forma de pago CONTADO

Contrato N°	Fecha Contrato	CONCEPTO	VALOR
		<p>EMISION DE PAUTA PUBLICITARIA Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN EL NOTICIERO DORADA 24 HORAS Y PROGRAMACION MUSICAL, DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2017.</p> <p>REF: EMISION PAUTA PUBLICITARIA</p> <p>CONTRATO N° 00074 de 2017</p> <p>SON: QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE. \$550.000</p> <p>FAVOR CONSIGNAR A LA CTA CTE 390037190 BANCO BOGOTA A NOMBRE DE LA VOZ DE LA DORADA LTDA.</p> <p>NOS COMPLACE SERVIRLES.</p>	

José Aquilino González R. - NIT. 14.215.910-2 R.S.

Elaboró, **MARITZABETH MORENO MURILLO**

Representante Legal,

JAVIER COMAS PENARANDA

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de cambio. (Artículo 774 del Código de Comercio). Después de vencida genera intereses por mora del 3% mensual.



ACTA DE RECIBO N°01

CONTRATO: N°00074 de 2017

OBJETO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL.

CONTRATISTA: LA VOZ DE LA DORADA

VALOR CONTRATO: \$5'500.000 INCLUIDO IVA

PLAZO: A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017.

RECURSOS: PROPIOS

En la ciudad de Manizales a los 03 días del mes de abril de 2017, se reunieron MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA, Jefe Dpto. Administrativo y Financiero de EMPOCALDAS S.A. E.S.P., en representación de la Empresa Contratante y, JAVIER COMAS PEÑARANDA, Representante Legal de la empresa LA VOZ DE LA DORADA, como contratista, con el fin de realizar el Acta Recibo N°01 del Contrato N°0074 de 2017.

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
1	EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL.	\$550.000

VALOR TOTAL DEL ACTA	\$550.000
----------------------	-----------

Atentamente,


MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA
Supervisor


JAVIER COMAS PEÑARANDA
Representante Legal

P: CC

INFORME DE INTERVENTORIA

CONTRATO: N°00074 de 2017

OBJETO: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL.

CONTRATISTA: LA VOZ DE LA DORADA

VALOR CONTRATO: \$5'500.000 INCLUIDO IVA


PLAZO: A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2017.

RECURSOS: PROPIOS

En cumplimiento del contrato N°0074 de 2017, cuyo objeto es: EMISION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJES INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL, se evidencio que dicho contrato se ha desarrollado satisfactoriamente en los términos y especificaciones del contrato según el objeto contractual mencionado.

VALOR CONTRATO	\$5'500.000
ACTA 1	\$550.000
VALOR EJECUTADO	\$550.000
VALOR X EJECUTAR	\$4'950.000

Manizales, 03 de abril de 2017



MAURICIO ANDRES LOZANO MEJIA
Supervisor

P: CC



NIT. 890.801.300-1
Calle 11 No 3 – 58 Tel. (6) 8572347- Celular 3108063266
lavozdeladorada@hotmail.com www.vozdeladorada.co

EL GERENTE DE LA EMISORA LA VOZ DE LA DORADA

NIT 890.801.300-1

CERTIFICA QUE:

Por esta Emisora se emitió Pauta Publicitaria y Mensajes Institucionales de **EMPOCALDAS S.A E.S.P** según Contrato No 00074 de 2017, del **01 al 31 de marzo de 2017**, de lunes a viernes, en los siguientes horarios:

Del 01 al 31 de marzo de 2017:

- Un comercial de 25 segundos en el Noticiero Dorada 24 Horas de 6:30 a 8:00 a.m, de lunes a viernes.
- Un FREE en el Noticiero Dorada 24 Horas de 6:30 a 8:00 a.m, de lunes a viernes.
- Publiirreportaje
- Boletines de prensa
- Difusión de Mensajes Institucionales:

A.M 6:00 P.M 12:30 5:30

SABADOS Y DOMINGOS: A.M 7:00 9:00 10:00

Se expide en la ciudad de La Dorada, a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2017

Cordialmente,

JAVIER COMAS PEÑARANDA
Gerente

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Transar	Cesantias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	---------	-----------	-------

Periodo Pensión: Marzo 2017. Periodo Salud: Abril 2017.

Marzo 24 de 2017 / 3:38 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LA VOZ DE LA DORADA LTDA	Nit:	890801300
Tipo planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones	Febrero 2017
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Marzo 2017
Número de radicación:	18395454	Total a pagar:	\$755,200
Fecha de vencimiento:	02/03/2017	Total de empleados:	5
Fecha de pago:	08/03/2017	Número de administradoras:	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Número de aprobación:	246082767
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		\$0.00	\$16,300
230301	800224808	Porvenir	3		\$0.00	\$255,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	2		\$0.00	\$236,200
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	5		\$0.00	\$123,400
EPS003	800140949	Cafesalud EPS	3		\$0.00	\$64,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		\$0.00	\$59,200
						\$755,200

*Si desconto incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Lista de planillas](#)

Le informamos que el pago de la planilla No. 18395454, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Información[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)

LIQUIDACION DE FALTA DE APORTES												VALOR IBC					NOVEDADES										LIQUIDACION DE APORTES				
N°	TIPO	NUMERO	DATOS DEL SEGURO	APellidos y Nombres	COD EPS	COD APP	COD CAJA	RET	DB	NUEVA EPS	NUEVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	RENTA	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL										
																						EP	VCT	AVP	VAC	LMA	IOE	SLN	VST	VTE	VSP
1	CC	1016270		CORTES MURTADO JOSE ADOLFO	EPS003	25-14	CCF11					738.000	738.000	738.000	738.000			118.100	0	0	29.800	0									
2	CC	105453874		FRILLA VAGULLO MATRA ALEJANDRA	EPS003	203001	CCF11	X				442.800	442.800	442.800	442.800			70.800	0	0	17.800	0									
3	CC	1095916401		MONTOYA CARMONA JULIAN EDILSON	EPS003	203001	CCF11	X				418.040	418.040	418.040	418.040			66.500	0	0	16.800	0									
4	CC	2474296		MEDINA VANEZAS JOHANNA	EPS037	203001	CCF11	X				738.000	738.000	738.000	738.000			118.100	0	0	29.800	0									
5	CC	4438243		RODRIGUEZ JHON FREDY	EPS003	25-14	CCF11					738.000	738.000	738.000	738.000			118.100	0	0	29.800	0									



DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		PAG 1 DE 2	
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		PUBLICA		REGIMIO		CODIGO OPERADOR	
NI	899801390-1	LA VOZ DE LA DORADA, LTDA.		MIXTA		INDEPENDIENTE		83	
DIRECCION		CUIDADMUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO		VALOR NOMINA		FECHA DE PAGO	
CL 11 No 3-58		LA DORADA		lavozdeladonda@hotmail.com		3.074.840		2017/03/05	
CODIGO		TELEFONO		FAX		ACTIVIDAD ECONOMICA		No. AUTORIZACION	
17380		8572347				6010		21692767	
TIPO PRESENTACION		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		NUMERO RADICACION		CODIGO ARL	
U C S D						18398464		14-23	
LIC. MATERIA		LIC. MATERIA		INTERESES MORALES		SUBTOTAL UPIC ADIC.		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS	
No. AUT. VALOR		No. AUT. VALOR		MORA OBL. VALOR		0 64.200 0		0 64.200 3	
0 0 0		0 0 0		0 0 0		0 59.200 0		0 59.200 2	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																																		
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APTANT	FONDO SOLI PENS	INCAPACIDADES	UPIC ADICIONAL	LIC. MATERIA		INTERESES MORA OBL.	SUBTOTAL COTIZACION																								
							No. AUT.	VALOR																										
EP8003	80010898-6	0	84.200	0	0	0	0	64.200	0	84.200																								
EP8037	90018264-2	0	59.200	0	0	0	0	59.200	0	59.200																								
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">TOTAL A FAVOR UPIC ADICIONAL</td> <td colspan="2">SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS</td> <td colspan="2">SUBTOTAL UPIC ADIC.</td> <td colspan="2">No. PAFES SALDO A FAVOR</td> <td colspan="2">SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS</td> <td colspan="2">TOTAL A PAGAR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> </tr> </table>											TOTAL A FAVOR UPIC ADICIONAL		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS		SUBTOTAL UPIC ADIC.		No. PAFES SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS		TOTAL A PAGAR		0		0		0		0		0		0	
TOTAL A FAVOR UPIC ADICIONAL		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS		SUBTOTAL UPIC ADIC.		No. PAFES SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS		TOTAL A PAGAR																								
0		0		0		0		0		0																								

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA																																		
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL APTANT	FONDO SOLI PENS	INCAPACIDADES	APORTES OTROS	INTERESES MORA OBL.		SUBTOTAL APTOR OBLIG	TOTAL A PAGAR																								
							No. AUT.	VALOR																										
230301	800224808-8	0	255.900	0	0	0	0	0	255.900	3																								
25-14	800336004-7	0	236.200	0	0	0	0	0	236.200	2																								
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">TOTAL A FAVOR COTIZACION</td> <td colspan="2">SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS</td> <td colspan="2">SUBTOTAL UPIC ADIC.</td> <td colspan="2">No. PAFES SALDO A FAVOR</td> <td colspan="2">SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS</td> <td colspan="2">TOTAL A PAGAR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> </tr> </table>											TOTAL A FAVOR COTIZACION		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS		SUBTOTAL UPIC ADIC.		No. PAFES SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS		TOTAL A PAGAR		0		0		0		0		0		0	
TOTAL A FAVOR COTIZACION		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS		SUBTOTAL UPIC ADIC.		No. PAFES SALDO A FAVOR		SALDO A FAVOR COTIZ. AGENS		TOTAL A PAGAR																								
0		0		0		0		0		0																								

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES																														
COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES	VALOR	APORTES OTROS	RIESGO	VALOR NETO COTIZACION		TOTAL A PAGAR																					
							FONDO SOLI PENS	VALOR																						
14-23	86001183-6	0	16.300	0	0	0	0	16.300	1																					
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">SUBTOTAL APTOR OBLIG</td> <td colspan="2">SALDO A FAVOR COTIZACION</td> <td colspan="2">FONDO SOLI PENS</td> <td colspan="2">VALOR NETO COTIZACION</td> <td colspan="2">TOTAL A PAGAR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2">163</td> <td colspan="2">16.300</td> </tr> </table>											SUBTOTAL APTOR OBLIG		SALDO A FAVOR COTIZACION		FONDO SOLI PENS		VALOR NETO COTIZACION		TOTAL A PAGAR		0		0		0		163		16.300	
SUBTOTAL APTOR OBLIG		SALDO A FAVOR COTIZACION		FONDO SOLI PENS		VALOR NETO COTIZACION		TOTAL A PAGAR																						
0		0		0		163		16.300																						

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A Cajas por ADMINISTRADORA			
COD CCF	NIT CCF	VALOR APTOR	DIAS MORA
CCF11	89068490-5	123.400	6
TOTAL A PAGAR		123.400	5

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS			
TIPO	VALOR	DIAS MORA	TOTAL A PAGAR
PENSIONES	2	0	0
SALUD	2	0	0
RIESGOS LABORALES	1	0	0
CAJAS DE COMPENSACION	1	0	0
OTRAS	0	0	0
TOTAL	6	0	0

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA			
TIPO	VALOR	DIAS MORA	TOTAL A PAGAR
PENSIONES	492.100	0	492.100
SALUD	123.400	0	123.400
RIESGOS LABORALES	16.300	0	16.300
CCF	123.400	0	123.400
SENA	0	0	0
ICBF	0	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0	0
GRAN TOTAL	755.200	0	755.200

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0 F 3 3 1 8 8 1 8 1 8 F A 0 A 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **KELY YOHANNA ROJAS CARDONA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24714495 de LA DORADA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 130662-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Diciembre de 2016 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO 1747 DEL 2000 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

AC CONTABLES Y TRIBUTARIOS

KELLY YOHANNA ROJAS CARDONA

CONTADOR PUBLICO - TITULADO

Régimen Simplificado - NIT. 24.714.495 - 4

ESTA FOTOCOPIA



Es válida única y exclusivamente con firma original del contador en mención, para certificar paz y salvo del Pago parafiscales de LA VOZ DE LA DORADA LTDA identificada con NIT 890.801300-0, del periodo Febrero-Marzo 2017 con Planilla No18395454, expedida a los quince días del mes de Marzo del año 2017 (15/03/2017).

Cordialmente,

Kelly Yohanna Rojas Cardona
KELY YOHANNA ROJAS CARDONA
TP. 130662-T

Dirección: Calle 11 No.3-58 2Piso Cel: 3104147569
Email: kelymipao@hotmail.com; acontabletribu@hotmail.com
La Dorada-Caldas

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO TITULADO

CERTIFICA QUE:

LA VOZ DE LA DORADA LTDA, con NIT. 890.801.300-1, representada legalmente por el Señor JAVIER COMAS PEÑARANDA, identificado con cedula de ciudadanía No.10.155.561 de La Dorada, se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales por el periodo Febrero-Marzo2017.

Para efectos legales se adjunta fotocopia de Tarjeta profesional, cedula de ciudadanía, documento válido únicamente con firma original, y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por La Junta Central de Contadores y planilla de seguridad social No18395454 correspondiente al periodo en mención con fecha de pago 08 de Marzo del 2017.

La presente se expide en La Dorada, Caldas; a solicitud del interesado, a los quince días del mes de Marzo del dos mil diecisiete /15/03/2017.

Cordialmente,


KELLY YOHANA ROJAS CARDONA
Contador Público TP No.130662-T

EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS S.A.E.S.P
EMPOCALDAS S.A.E.S.P

NIT 890.803.239-9

REGISTRO PRESUPUESTAL

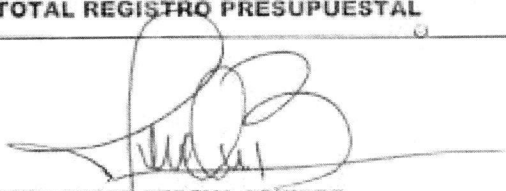
NUMERO 000331

FECHA DE EXPEDICION 2017/02/20
CERTIFICADO DISPON. NRO -000284
COMPROMISO QUE AMPARA CONTRATO N° 0074 FEB 10 DE 2017 EMISION PAUTAS PUBLICITARIAS Y MENSAJE
S INSTITUCIONALES EN MEDIO RADIAL
BENEFICIARIO LA VOZ DE LA DORADA
C.C NRO 890801300

Con el presente acto administrativo se afecta de manera definitiva, la(s) apropiacion(es) y no serán utilizados con otro fin. (Requisito de perfeccionamiento y anterior a la ejecución).

RUBRO APROPIACION	DESCRIPCION	VALOR
21020206	Publicidad	5,500,000
TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL		5,500,000

PLAZO DE EJECUCION 310 DIAS


JOSE OSCAR BEDOYA AGUIRRE
Jefe Sección Presupuesto

~~40~~
40