MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1080.08.10

Número : 8957 Fecha Elaboración 19/08/2021

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : JOSE DANIEL RESTREPO MONTOYA
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 2010

A Nombre de : GEOTURISMO COLOMBIA SAS

Cedula o Nit : 811040568

Valor a Pagar : $119.000.000,00

Valor en Letras : CIENTO DIEZ Y NUEVE MILLONES PESOS M/CTE

Registo Pptal : 3411 de06/08/2021

Periodo de Pago : AGOSTO DE 2021 Fecha de Pago : AGOSTO 26 DE 2021

Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL ESTUDIO TÉCNICO DE SEÑALIZACIÓN VIAL EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SABANETA EN EL MARCO DE LAS ESTRATEGIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD Y ESPACIO PÚBLICO Y EL CONTROL AL SISTEMA DE ZONAS DE ESTACIONAMIENTO REGULADO.

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

1	Recibido a satisfacción (Para todos lo pagos)	X
2	Factura Original (En caso que aplique)	X
3	Fotocopia de Certificado de Disponibilidad Presupuestal-CDP (Solamente para el primer pago)	
4	Fotocopia del Registro Presupuestal-RPC (Para todos lo pagos)	X
5	Fotocopia del Contrato (Solamente para el primer pago)	X
6	Fotocopia del Acta de Inicio (Solamente para el primer pago)	
7	Fotocopia Consignación del pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	X
8	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	X
9	Certificado de Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Pna Juridica en caso de que aplique)	
10	Declaración Juramentada Discriminando la Base Gravable(En todos los pagos)	
11	Formulario de información para Determinar Categoria Tributaria(Solo para el primer pago)	X
12	Certificado de la Tesorería (En caso de que Aplique)	X
13	Fotocopia de la Entrada de Almacen (En caso que aplique)	
14	No Aplica	
15	Otros	

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

1	Recibido a Satisfacción (Para todos los pagos)	X
2	Informe de Actividades (Para todos los pagos)	X
3	Factura (En caso de que aplique)	X
4	Fotocopia Consignación del Pago de la Seguridad Social y Riesfos Laborales (Para todos los pagos)	X
5	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	X
6	Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Juridica)	
7	Lista de Chequeo para la Supervisión y Vigilancia (Para todos los pagos))	X
8	Acta de Supervisión y Vigilancia (Formato F-JC 01 (Para todos los pagos))	X
9	Entrada de Almacen Original (En caso de que aplique)	
10	No Aplica	

JOSE DANIEL RESTREPO MONTOYA
Secretario de Despacho

ELABORO : DANIEL PEREZ ALVAREZ APOYO PROFESIONAL	REVISO : TATIANA OSPINA GALLÓN PROFESIONAL UNIVERSITARIA
Firma	Firma