MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1110-08-10

Número : 9307 Fecha Elaboración 03/09/2021

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : JOHN JAIRO ESTRADA MESA
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO

A Nombre de : FUMIGACIONES EL CAZADOR S.A.S

Cedula o Nit : 900974881

Valor a Pagar : $1.293.480,00

Valor en Letras : UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Registo Pptal : 2107 de01/06/2021

Periodo de Pago DESEMBOLSO No. 1 Fecha de Pago : 9 DE SEPTIEMBRE DE 2021

Cta Maestra : S Numero de Cuenta : 1752304919

Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA DE OPERATIVOS DE CONTROL Y VIGILANCIA DEL COVID-19, PARA LAS JORNADAS DE DESINFECCIÓN DEL AMBIENTE EN ÁREAS, ESPACIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE SABANETA. (MINIMA CUANTÍA 2021 No. 016)

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)	
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)	
8	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	
9	Certificado de Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Pna Juridica en caso de que aplique)	X
10	Declaración Juramentada Discriminando la Base Gravable(En todos los pagos)	X
11	Formulario de información para Determinar Categoria Tributaria(Solo para el primer pago)	
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)	
5	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	
6	Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Juridica)	X
7	Lista de Chequeo para la Supervisión y Vigilancia (Para todos los pagos))	
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	

JOHN JAIRO ESTRADA MESA
Secretario de Despacho

ELABORO : MATEO ROBLEDO ARANGO APOYO PROFESIONAL	REVISO : JOHN JAIRO ESTRADA MESA SECRETARIO DE SALUD
Firma Mateo Robledo A.	Firma