MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Página: 1
Usuario: aux4stto

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1080.08.10

Número : 4915 Fecha Elaboración 07/04/2022
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : VICTOR HUGO GIL SALAZAR
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 1157
A Nombre de : MELISSA RODRIGUEZ VILLA
Cedula o Nit : 1039452795
Valor a Pagar : $3.748.500,00
Valor en Letras : TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Registo Pptal : 1570 de28/01/2022
Periodo de Pago ABRIL DE 2022 Fecha de Pago : 29 DE ABRIL DE 2022
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA PARA DIFERENTES ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD Y ESPACIO PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE SABANETA.

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

1	Recibido a satisfacción (Para todos lo pagos)	X
2	Factura Original (En caso que aplique)	
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)	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)	
12	Certificado de la Tesorería (En caso de que Aplique)	
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)	
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	

VICTOR HUGO GIL SALAZAR CE)
Secretario de Despacho

ELABORO : ELIZABETH URAN PÉREZ APOYO PROFESIONAL	REVISO : TATIANA OSPINA GALLÓN PROFESIONAL UNIVERSITARIA
Firma	Firma