MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Pagina: 1
Usuario: auxloopp

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1040-08-10

Número : 5572 Fecha Elaboración 19/04/2022

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : ISABEL CRISTINA DIAZ CORREA
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 1258

A Nombre de : CRISTIAN CAMILO MADRIGAL AMAYA

Cedula o Nit : 1039455360

Valor a Pagar : $3.748.500,00

Valor en Letras : TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Registo Pptal : 1036 de25/01/2022

Periodo de Pago ABRIL DE 2022 Fecha de Pago : 29 DE ABRIL DE 2022

Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER DESDE LO TECNICO Y ADMINISTRATIVO LAS OBRAS DE RECUPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA MALLA VIAL DEL 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)	X
4	Fotocopia del Registro Presupuestal-RPC (Para todos lo pagos)	
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))	
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	

ISABEL CRISTINA DIAZ CORREA
Secretario de Despacho

ELABORO : ADRIANA MARIA ARCILA GUZMAN SECRETARIA EJECUTIVA	REVISO : OSWALDO SOTO ACEVEDO DIRECTOR OPERATIVO DE INFRAESTRUCTURA FISIC
Firma	Firma