MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Página: 1
Usuario: aux2sadt

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1060-08-10

Número : 9595 Fecha Elaboración 09/08/2022

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : ANDRES FELIPE MONA PALACIO
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 400322

A Nombre de : ZONA KUBICA S.A.S.

Cedula o Nit : 900536967

Valor a Pagar : $1.434.000,00

Valor en Letras : UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

Registo Pptal : 2667 de13/06/2022

Periodo de Pago JULIO DE 2022 Fecha de Pago : 11 DE AGOSTO DE 2022

Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : SUMINISTRO Y PRODUCCIÓN DE IMPRESOS, PUBLICACIONES Y MATERIAL P.O.P PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SABANETA.

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

1	Acta de Pago	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)	
11	Formulario de información para Determinar Categoria Tributaria(Solo para el primer pago)	
12	Certificado de la Tesoreria (En caso de que Aplique)	
13	Fotocopia de la Entrada de Almacen (En caso que aplique)	X
14	No Aplica	
15	Otros	

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

1	Acta de Pago	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)	X
10	No Aplica	

ANDRES FELIPE MONA PALACIO
Secretario de Despacho

ELABORO CRISTINA FLOREZ
CONTRATISTA DE APOYO
Firma

REVISO ANDRES FELIPE MONA PALACIO
SECRETARIO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (E)
Firma