MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1035-08-10

Número : 10874 Fecha Elaboración 24/08/2022
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : DANIELA MACIAS VELEZ
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO GONTRATO SA--03-05-22
A Nombre de : SOTARCO LTDA
Cedula o Nit : 800129071
Valor a Pagar : $160.537.128,00
Valor en Letras : CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE

Registo Pptal : 2534 de27/05/2022
Periodo de Pago PAGO ÚNICO Fecha de Pago : 25 DE AGOSTO DE 2022
Cta Maestra : S Numero de Cuenta : 220-211-0246-74

Concepto : ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARÍA AUXILIADORA, RAFAEL J. MEJÍA Y PRESBÍTERO ANTONIO BAENA SALAZAR DEL MUNICIPIO 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)	X
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)	
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 Tesorería (En caso de que Aplique)	X
13	Fotocopia de la Entrada de Almacen (En caso que aplique)	
14	No Aplica	
15	Otros	X

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)	
10	No Aplica	

DANIELA MACIAS VELEZ
Secretario de Despacho

ELABORO : GLORIA CARDONA OSPINA AYUDANTE	REVISO : DAGMAR CASTAÑEDA PENAGOS DIRECTORA GESTIÓN RECURSOS SECTOR EDUCATI
Firma	Firma