Contabilidad

MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Página: 1
Usuario: aux2salu

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1110-08-10

Número : 12454 Fecha Elaboración 26/09/2022
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : MARIA BEATRIZ ELENA VELASQUEZ SANCHEZ
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 40322
A Nombre de : ZONA KUBICA S.A.S.
Cedula o Nit : 900536967
Valor a Pagar : $742.500,00
Valor en Letras : SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Registo Pptal : 2682 de14/06/2022
Periodo de Pago SEG.FACTNo. ZK460 del 16/08/2022 Fecha de Pago : 29 DE SEPTIEMBRE DE 2022
Cta Maestra : S Numero de Cuenta : 01771943035

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 Tesorería (En caso de que Aplique)	X
13	Fotocopia de la Entrada de Almacen (En caso que aplique)	X
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)	X
10	No Aplica	

MARIA BEATRIZ ELENA VELASQUEZ SANCHEZ
Secretario de Despacho

ELABORO : MATEO ROBLEDO ARANGO
APOYO PROFESIONAL
Firma

REVISO : DANIELA GUTIERREZ ZULUAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIA
Firma