ACTA DE PAGO

FECHA: SEPTIEMBRE 2022

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen los cuales hacen referencia a la responsabilidad del ordenador del gasto, los delegados para contratar, los Interventores Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentre plenamente legalizado. Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores**, informe que reposa en el expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

OBJETO Y/O 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.

CC O NIT	NOMBRE	PERIODO DE PAGO	NRO CONTRATO	VALOR
900536967-2	ZONA KUBICA S.A.S	Según Factura N. ZK-460 del 16/09/2022	SAB-04-003-22	$ 742.500

Igualmente confirmo que el contratista se encuentra a paz y salvo con los pagos de seguridad social (salud y pensión) y riesgos laborales, conforme lo establecido en la Ley 797 de 2003 y el artículo 2ndo de la ley 1562 de 11 de Julio de 2012.

El valor a pagar descrito se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma

CDP	FECHA CDP	COMP	FECHA COMP	ARTICULO	FONDO	VALOR COMP
2025	07/03/2022	2682	14/06/2022	2.1.2.02.02.008-98112304	304	60.000.000

¿El Pago requiere cuenta maestra número? SI _X_ NO ___ Nro. De cuenta maestra: 01771943035

¿El Pago requiere autorización de Tesorería? SI _X_ NO ___

MARIA BEATRIZ VELASQUEZ SANCHEZ
Secretaria de Salud

Elaboró: Mateo Robledo Arango **Cargo**: Apoyo Profesional	**Revisó:** Daniela Gutierrez Zuluaga **Cargo:** Profesional Universitaria
Firma:	**Firma:**