MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1020-08-10

Usuario: aux1segu

Número : 14191 Fecha Elaboración 26/10/2022
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : MARIANO DE JESUS ATEHORTUA OSORIO
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO
A Nombre de : CORPORACION ANTIOQUIA RESPONSABLE
Cedula o Nit : 900230520
Valor a Pagar : $73.209.136,00
Valor en Letras : SETENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

Registo Pptal : 3706 de13/07/2022
Periodo de Pago OCTUBRE 2022 Fecha de Pago : 27 DE OCTUBRE 2022
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : "IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA GESTORES TERRITORIALES EN EL MUNICIPIO DE SABANETA PARA LA PREVENCIÓN DEL DELITO, EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA CIUDADANA Y LA SEGURIDAD." (SAB-03-011-22)

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)	
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	

MARIANO DE JESUS ATEHORTUA OSORIO
Secretario de Despacho

ELABORO : NANCY JARAMILLO ECHAVARRÍA
APOYO PROFESIONAL

Firma

REVISO : JOHNY ALEXANDER TRUJILLO
P.U. SECRETARÍA DE SEGURIDAD

Firma