# MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Página: 1
Usuario: aux4stto

## AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1080.08.10

Número : 1366 Fecha Elaboración 10/02/2023
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : KEVIN DANIEL CASTRO ESPINOSA
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 561
A Nombre de : MELISSA RODRIGUEZ VILLA
Cedula o Nit : 1039452795
Valor a Pagar : $3.906.000,00
Valor en Letras : TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE

Registo Pptal : 476 de12/01/2023
Periodo de Pago FEBRERO DE 2023 Fecha de Pago : 28 DE FEBRERO DE 2023
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA PARA DIFERENTES ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD Y ESPACIO PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE SABANETA.

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Acta de Pago | X |
| 2 | Factura Original (En caso que aplique) | |
| 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) | X |
| 8 | Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos) | X |
| 9 | Certificado de Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Pna Juridica en caso de que aplique) | |
| 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) | |
| 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) | |
| 4 | Fotocopia Consignación del Pago de la Seguridad Social y Riesfos Laborales (Para todos los pagos) | X |
| 5 | Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos) | X |
| 6 | Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Juridica) | |
| 7 | Lista de Chequeo para la Supervisión y Vigilancia (Para todos los pagos)) | X |
| 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 | |

KEVIN DANIEL CASTRO ESPINOSA
Secretario de Despacho

| | |
|---|---|
| ELABORO : ELIZABETH URAN PÉREZ<br>APOYO PROFESIONAL | REVISO : TATIANA OSPINA GALLÓN<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIA |
| Firma | Firma |