



MUNICIPIO DE SABANETA
Nit: 890980331-6
AUTORIZACION DE PAGO
CODIGO DEL ARCHIVO : 1080.08.10

Página: 1
Usuario: aux4stto

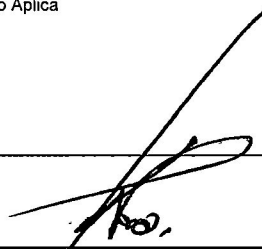
Número : 3484 Fecha Elaboración 15/03/2023
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : KEVIN DANIEL CASTRO ESPINOSA
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 1231
A Nombre de : ELIZABETH MALDONADO ALVAREZ
Cedula o Nit : 1037657027
Valor a Pagar : \$3.906.000,00
Valor en Letras : TRES MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE
Registo Pptal : 1590 de 16/02/2023
Periodo de Pago MARZO DE 2023 Fecha de Pago : 31 DE MARZO DE 2023
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :
Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA ADMINISTRATIVA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE CAMPAÑAS PERSUASIVAS Y COERCITIVAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN Y LA SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SABANETA.

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

1	Acta de Pago	☒
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 los pagos)	☒
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 Jurídica en caso de que aplique)	☐
10	Declaración Juramentada Discriminando la Base Gravable(En todos los pagos)	☐
11	Formulario de información para Determinar Categoría 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	☐

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

1	Acta de Pago	☒
2	Informe de Actividades (Para todos los pagos)	☒
3	Factura (En caso de que aplique)	☐
4	Fotocopia Consignación del Pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	☒
5	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	☒
6	Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Jurídica)	☐
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))	☒
9	Entrada de Almacen Original (En caso de que aplique)	☐
10	No Aplica	☐


KEVIN DANIEL CASTRO ESPINOSA
Secretario de Despacho

ELABORO : ELIZABETH URAN PÉREZ
APOYO PROFESIONAL

REVISO : KEVIN DANIEL CASTRO ESPINOSA
SECRETARIO DE MOVILIDAD Y TRÁNSITO

Firma



Firma

