MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Página: 1
Usuario: auxlsegu

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1020-08-10

Número : 4283 Fecha Elaboración 10/04/2023
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : MARIANO DE JESUS ATEHORTUA OSORIO
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 853
A Nombre de : FUNDACION ANGELES POR COLOMBIA
Cedula o Nit : 900137309
Valor a Pagar : $53.500.000,00
Valor en Letras : CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

Registo Pptal : 1120 de24/01/2023
Periodo de Pago MARZO 2023
Fecha de Pago : 13 ABRIL 2023
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE SOCIALIZACIÓN DEL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA, LEY 1801 DEL 29 DE JULIO DE 2016, CAPACITACIÓN, CURSOS PEDAGÓGICOS Y ACTUALIZACIÓN A LA FUERZA PÚBLICA EN LAS ADICIONES Y MODIFICACIONES DE LA LEY, QUE GARANTICEN LA SANA CONVIVENCIA EN EL MUNICIPIO 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 Tesoreria (En caso de que Aplique)	X
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)	
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 ECHAVARRIA
PROFESIONAL DE APOYO

Firma Nancy Jaramillo

REVISO : JOHNY A TRUJILLO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Firma