# MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

## AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1020-08-10


Usuario: aux1segu

Número : 6117 Fecha Elaboración 08/05/2023

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : MARIANO DE JESUS ATEHORTUA OSORIO
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO

A Nombre de : UNION TEMPORAL SEGURIDAD SABANETA EG2022

Cedula o Nit : 901590985

Valor a Pagar : $1.401.009.697,00

Valor en Letras : UN MIL CUATROCIENTOS UN MILLONES NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Registo Pptal : 3253 de05/05/2023

Periodo de Pago MAYO 2023 Fecha de Pago : 08 MAYO 20223

Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : OTROSI N° 3 AL CONTRATO N° SAB-05-004-22, CUYO OBJETO ES: "DISEÑO, SUMINISTRO, INSTALACIÓN, INTEGRACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y PUESTA EN SERVICIO DEL SISTEMA DE EMERGENCIA Y SEGURIDAD DEL MUNICIPIO DE SABANETA" (SAB-05-004-22)

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) | X |
| 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) | 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) | 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 ECHAVARRIA
PROFESIONAL DE APOYO

Firma

REVISO : JOHNY A TRUJILLO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Firma