MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1040-08-07

Usuario: aux1oopp

Número : 7795 Fecha Elaboración 31/05/2023

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : ISABEL CRISTINA DIAZ CORREA
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. SAB-06-005-22

A Nombre de : CONSULTORES DEL OCCIDENTE S.A.S

Cedula o Nit : 900457115

Valor a Pagar : $82.734.155,00

Valor en Letras : OCHENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESO S M/CTE

Registo Pptal : 2639 de13/04/2023

Periodo de Pago ACTA No 3 Fecha de Pago : 8 DE JUNIO DE 2023

Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : OTROSI No 2 AL CONTRATO DE INTERVENTORIA No SAB-06-005-22 CUYO OBJETOES: "INTERVENTORÍA LEGAL, TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO, RECUPERACIÓN Y OBRAS COMPLEMENTARIAS PARA LAS VÍAS URBANAS Y RURALES DEL 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)	X
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	
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 Juridica)	
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	X

ISABEL CRISTINA DIAZ CORREA
Secretario de Despacho

ELABORO : ADRIANA SANCHEZ PROFESIONAL UNIVERSITARIO	REVISO : CARLOS ARTURO MEJIA DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA
Firma	Firma