MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Página: 1
Usuario: aux4stto

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1080.08.10

Número : 8661 Fecha Elaboración: 14/06/2023
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : KEVIN DANIEL CASTRO ESPINOSA
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 1901
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 : 2628 de13/04/2023
Periodo de Pago: JUNIO DE 2023 Fecha de Pago : 30 DE JUNIO 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 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	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 Riesgos 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 APOYO PROFESIONAL	REVISO : TATIANA OSPINA GALLÓN PROFESIONAL UNIVERSITARIA
Firma Eli	Firma