



MUNICIPIO DE SABANETA
Nit: 890980331-6
AUTORIZACION DE PAGO
CODIGO DEL ARCHIVO : 1130-08-10

Página: 1
Usuario: aux1mujcr

Número : 11786 Fecha Elaboración 28/07/2023
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : JULIANA VANESSA MEJIA SAMPEDRO
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. 2882
A Nombre de : CORPORACION COLOMBIA VIVE
Cedula o Nit : 900103235
Valor a Pagar : \$100.000.000,00
Valor en Letras : CIENTO MILLONES PESOS M/CTE

Registo Pptal : 4219 de 05/07/2023
Periodo de Pago JULIO 2023 Fecha de Pago : 03/08/2023
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

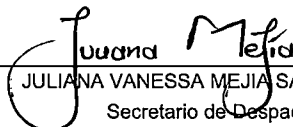
Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS
FORMATIVOS Y ELABORACIÓN DE HERRAMIENTAS DIRIGIDAS A FOMENTAR EL EMPODERAMIENTO Y BIENESTAR DE LAS
MUJERES DEL MUNICIPIO DE SABANETA.

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 lo 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 Juridica 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	☐

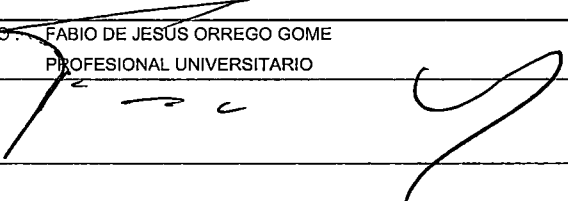
ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

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 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	☐


JULIANA VANESSA MEJIA SAMPEDRO
Secretario de Despacho

ELABORO : FABIO DE JESUS ORREGO GOME
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Firma



REVISO : JULIANA VANESSA MEJIA SAMPEDRO
SECRETARIA DE LA MUJER

Firma

