ACTA DE PAGO

FECHA: AGOSTO 2023

DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018 y demás decretos reglamentarios, así como el Decreto de delegación para la contratación, el manual de contratación, supervisión e interventoría y demás normas que los aclaren, complementen y los modifiquen los cuales hacen referencia a la responsabilidad del ordenador del gasto, los delegados para contratar, los Interventores Supervisores en el ejercicio de sus funciones y con base en el contrato que se encuentre plenamente legalizado. Autorizo el pago del acta correspondiente, **de conformidad con el informe Técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable, revisado, verificado y elaborado por los supervisores**, informe que reposa en el expediente del contrato con todos los soportes de ley exigidos.

OBJETO Y/O CONCEPTO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANEACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS SOCIALES PARA LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE SABANETA

CC O NIT	NOMBRE	PERIODO DE PAGO	NRO CONTRATO	VALOR
1037584709	JUAN CARLOS GIL AMADO	AGOSTO	2504	$ 3906000

Igualmente confirmo que el contratista se encuentra a paz y salvo con los pagos de seguridad social (salud y pensión) y riesgos laborales, conforme lo establecido en la Ley 797 de 2003 y el artículo 2ndo de la ley 1562 de 11 de julio de 2012.

El valor a pagar descrito se ejecutará presupuestalmente de la siguiente forma

CDP	FECHA CDP	RPC	FECHA RPC	ARTICULO	FONDO	VALOR RPC
3270	21/03/2023	3212	05/04/2023	1101.2.3.2.02.02.009-4751100	100	$ 23436000

BANCO	NUMERO CUENTA	TIPO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	33358544695	AHORROS

¿El Pago requiere cuenta maestra numero? SI ___ NO _X__ Nro. de cuenta maestra: N/A
¿El Pago requiere autorización de Tesorería? SI ___ NO _X__

ALVARO ANDRES ZULUAGA MUÑOZ
Supervisor del contrato

Elaboró: Diana Isabel Echavarría	Revisó: Elizabeth Vasco Ruiz
Firma:	Firma: