MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1020-08-10

Usuario: aux1segu

Número : 15758 Fecha Elaboración: 29/09/2023

Para : Area Administrativa de Presupuesto

De : MARIANO DE JESUS ATEHORTUA OSORIO
Secretario de Despacho

Asunto : AUTORIZACION DE PAGO

A Nombre de : SOTARCO S.A.S

Cedula o Nit : 800129071

Valor a Pagar : $69.831.921,00

Valor en Letras : SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS M/CTE

Registo Pptal : 4261 de13/07/2023

Periodo de Pago: ACTA No 1 Fecha de Pago : 05 OCTUBRE 2023

Cta Maestra : N Numero de Cuenta :

Concepto : ADECUACIÓN, MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y REPOTENCIACIÓN DE LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE SABANETA, ATENDIENDO AL FALLO DE TUTELA N° 5 DE 2023 CON RADICADO 202300003 EXPEDIDO POR LE JUZGADO PRIMERO PENAL DEL CIRCUITO DE ENVIGADO ANTIOQUIA.(SAB 03-007-23)

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)	
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

MARIANO DE JESUS ATEHORTUA OSORIO
Secretario de Despacho

ELABORO : NANCY JARAMILLO	REVISO : JOHNY A TRUJILLO
PROFESIONAL DE APOYO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Firma Nancy Jaramillo	Firma Johny A Trujillo