



MUNICIPIO DE SABANETA
Nit: 890980331-6
AUTORIZACION DE PAGO
CODIGO DEL ARCHIVO : 1035-08-10

Página: 1
Usuario: cwalter

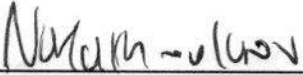
Número : 17576 Fecha Elaboración: 25/10/2023
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : YESSICA NATALIA MOLANO VELEZ
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACIÓN DE PAGO CONTRATO Nro. 2908
A Nombre de : CORPORACION COLOMBIA VIVE
Cedula o Nit : 900103235
Valor a Pagar : \$110.000.000,00
Valor en Letras : CIENTO DIEZ MILLONES PESOS M/CTE
Registro Pptal : 4113 de 28/06/2023
Periodo de Pago: OCTUBRE DE 2023 Fecha de Pago : 26 DE OCTUBRE DE 2023
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :
Concepto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA ATENCIÓN A LOS ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD, CAPACIDAD Y/O TALENTOS EXCEPCIONALES Y CONDICIÓN DE EXTRAEDAD, DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SABANETA.

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

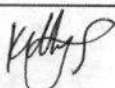
1	Acta de Pago	☒
2	Factura Original (En caso que aplique)	☒
3	Fotocopia de Certificado de Disponibilidad Presupuestal-CDP (Solamente para el primer pago)	☐
4	Fotocopia del Registro Presupuestal-RPC (Para todos lo pagos)	☒
5	Fotocopia del Contrato (Solamente para el primer pago)	☐
6	Fotocopia del Acta 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 :

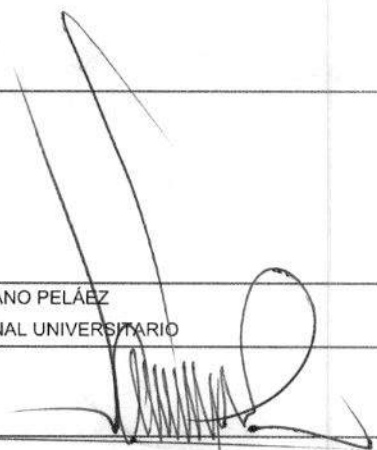
1	Acta de Pago	☒
2	Informe de Actividades (Para todos los pagos)	☒
3	Factura (En caso de que aplique)	☒
4	Fotocopia Consignación del Pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	☐
5	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	☒
6	Certificado del Pago de la Seguridad Social 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	☐


YESSICA NATALIA MOLANO VELEZ
Secretario de Despacho

ELABORO : KELLY SÁNCHEZ MEJÍA
APOYO PROFESIONAL

Firma 

REVISÓ : WALTER CANO PELÁEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Firma 

0.