



MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1050-08-10

Página: 1

Usuario: auxlsgri

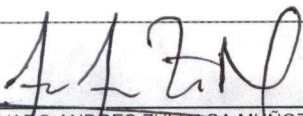
Número : 17261 Fecha Elaboración: 19/10/2023
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : ALVARO ANDRES ZULUAGA MUÑOZ
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO CONTRATO Nro. SAB-04-002
A Nombre de : ZONA KUBICA S.A.S.
Cedula o Nit : 900536967
Valor a Pagar : \$252.153.925,00
Valor en Letras : DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE
Registro Pptal : 4070 de 22/06/2023
Periodo de Pago : OCTUBRE DE 2023 Fecha de Pago : OCTUBRE 26 DE 2023
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :
Concepto : SUMINISTRO Y PRODUCCIÓN DE IMPRESOS, PUBLICACIONES Y MATERIAL P.O.P PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 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 los 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 Jurídica 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 Jurídica)	☒
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	☐


ALVARO ANDRES ZULUAGA MUÑOZ
Secretario de Despacho

ELABORO : Elizabeth Vasco Ruiz
Profesional Universitario

Firma



REVISOR : Alvaro Andrés Zuluaga Muñoz
Secretario General

Firma

