MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1130-08-10

Número	: 21005 Fecha Elaboración 04/12/2023
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	: $33.334.000,00
Valor en Letras	: TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE
Registo Pptal	: 5976 de06/10/2023
Periodo de Pago	DICIEMBRE 2023 Fecha de Pago : 22/12/2023
Cta Maestra	: N Numero de Cuenta :
Concepto	: OTROSI No. 1 al Contrato Nro 2882 del 2023, cuyo objeto es: 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	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)	
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	X
2	Informe de Actividades (Para todos los pagos)	X
3	Factura (En caso de que aplique)	X
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)	X
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))	X
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 PROFESIONAL UNIVERSITARIO	REVISO : JULIANA MEJIA SAMPEDRO SECRETARIA DE DESPACHO
Firma	Firma