ACTA DE PAGO

FECHA: DICIEMBRE 2023

DEPENDENCIA: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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
SUMINISTRO DE DOTACIÓN INSTITUCIONAL PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DEL MUNICIPIO DE SABANETA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 24° DE LA CONVENCIÓN COLECTIVA DE TRABAJO 2021 – 2024.

CC O NIT	NOMBRE	PERIODO DE PAGO	NRO CONTRATO	VALOR
6208142-4	JOSE BERNARDO SALAZR YEPES	DICIEMBRE DE 2023	SAB-02-10-23	**$9.125.991**

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
1869	17/02/2023	1906	28/03/2023	2.1.2.02.01.002-181100	100	$32.876.883

¿El Pago requiere cuenta maestra número? SI ___ NO X Nro. De cuenta maestra: N/A

¿El Pago requiere autorización de Tesorería? SI ___ NO X

BANCO	NUMERO CUENTA	TIPO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	61384619492	CORRIENTE

OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTÍNEZ
Secretario de Servicios Administrativos

Elaboró: Cristina Flórez **Contratista de Apoyo**	**Revisó: OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTÍNEZ** **Secretario de Servicios Administrativos**
Firma:	**Firma:**