# MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6



## AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1110-08-10

| Número | Fecha de Elboración | De : | VANESA TORO CANO |
|---|---|---|---|
| 6096 | 12/06/2024 | Para : | Area Administrativa de Contabilidad |

| Nit | A nombre de |
|---|---|
| 900584491 | GLOBAL BILD SAS |

| Tipo de Pago | Nro Contrato | Nro CDP | Fecha CDP | Nro RPC | Fecha RPC |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestación de servicios Persona Jurídica. | 02-006-24 | 1066 | 06/02/2024 | 1095 | 27/02/2024 |

| Valor a Pagar | Fecha Inicial | Fecha Final | Fecha de Pago | Cuenta Maestra | Cuenta de Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.019.395,00 | 01/04/2024 | 30/04/2024 | 13/06/2024 | 01737756714 | 48728519289 |

VALOR EN LETRAS

CUATRO MILLONES DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

OBJETO Y/O CONCEPTO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE MEDICIONES DE RUIDO, MEDIANTE ACCIONES DE GESTION, VIGILANCIA Y CONTROL EN EL MUNICIPIO DE SABANETA.

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Autorización de pago | X |
| 2 | Pantallazo Aprobación SECOP 2 | X |
| 3 | Factura electrónica. (documento equivalente, o Cuenta de cobro en caso que Aplique) | X |
| 9 | Certificado del pago de Seg. Social y Parafiscales (Pna. Jurídica)(debe ser firmado por el revisor fiscal o rep. legal) | X |
| 12 | Certificado de la Tesorería (en los pagos que aplique) | X |
| 18 | Rut Actualizado fecha impresión reciente (primer pago) | X |

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Acta de Pago | |
| 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 | |

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 interventoria 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. 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.

VANESA TORO CANO
Secretario de Despacho

| ELABORO : | KATHERINE VELEZ RAMIREZ<br>AUX ADMINISTRATIVA | REVISO : | JOHNY ALEXANDER TRUJILLO<br>P.U. SALUD |
|---|---|---|---|
| Firma | | Firma | |