# MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Página: 1
Usuario: teclog1

## AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1063-08-11

| Número | Fecha de Elboración | De : | JUAN CAMILO VALENCIA VASQUEZ |
|---|---|---|---|
| 13326 | 17/10/2025 | Para : | Area Administrativa de Contabilidad |

| Nit | A nombre de |
|---|---|
| 901439958 | TRANSRUMBO GROUP SAS |

| Tipo de Pago | Nro Contrato | Nro CDP | Fecha CDP | Nro RPC | Fecha RPC |
|---|---|---|---|---|---|
| Prestación de servicios Persona Jurídica. | SAB-05-001-2 | 3761 | 01/08/2025 | 3816 | 29/08/2025 |

| Valor a Pagar | Fecha Inicial | Fecha Final | Fecha de Pago | Cuenta Maestra | Cuenta de Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| 210.308.000,00 | 01/09/2025 | 30/09/2025 | 23/10/2025 | | 25500003082 |

| Modalidad | Nro.Ord. de Giro | Fec.Ord. de Giro | Id Estudiante | Nombre Estudiante |
|---|---|---|---|---|
| | | / / | | |

VALOR EN LETRAS

DOSCIENTOS DIEZ MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE

OBJETO Y/O CONCEPTO

OTRO SI # 1 - AL CONTRATO SAB-05-001-25 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS Y CARGA, CON APOYO LOGISTICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y FUNCIONES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL 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 |
| 5 | Copia del Registro Presupuestal de Compromiso - RPC (en todos los pagos) | 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 |
| 13 | Copia de la entrada a almacén (en los contratos que implique la adquisición de un bien o servicio) | X |
| 18 | Rut Actualizado fecha impresión reciente (primer pago) | X |

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

| | | |
|---|---|---|
| 2 | Informe de Actividades (Para todos los pagos) (En caso de que aplique) | X |
| 3 | Factura (En caso de que aplique) | X |
| 4 | Fotocopia Consignación del Pago de la Seg.Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos) (En caso de que aplique) | X |
| 5 | Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos) (En caso de que aplique) | X |
| 6 | Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Juridica) (En caso de que aplique) | X |
| 8 | Acta de Supervisión y Vigilancia (Formato F-JC 01 (Para todos los pagos)) (En caso de que aplique) | X |
| 9 | Entrada de Almacen Original (En caso de que aplique) | X |
| 10 | No Aplica | X |

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. 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.

JUAN CAMILO VALENCIA VASQUEZ
Secretario de Despacho

| ELABORO : | REVISO : |
|---|---|
| JORGE HERNAN URREA P. | JUAN ESTEBAN RAMIREZ R. |
| PROFESIONAL UNIVERSITARIO | SUBDIRECTOR SUMINISTROS Y SERVICIOS |
| Firma | Firma |