MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO

CODIGO DEL ARCHIVO : 1010-08-10

Usuario: aux1gob

Número	Fecha de Elboración	De :	JOHAN ANCIZAR QUINTERO PEREZ
4187	18/03/2026	Para :	Area Administrativa de Contabilidad

Nit	A nombre de
811017621	CUERPO BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SABANETA

Tipo de Pago	Nro Contrato	Nro CDP	Fecha CDP	Nro RPC	Fecha RPC
Prestación de servicios Persona Jurídica.	1188-26	1194	16/01/2026	1442	02/02/2026

Valor a Pagar	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha de Pago	Cuenta Maestra	Cuenta de Pago
303.375.000,00	02/02/2026	28/02/2026	19/03/2026		10242688219

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

VALOR EN LETRAS

TRESCIENTOS TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

OBJETO Y/O CONCEPTO

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO CONTRA INCENDIOS, BUSQUEDA Y RESCATE EN TODAS SUS MODALIDADES, ATENCION DE INCIDENTES CON MATERIALES PELIGROSOS Y ATENCION PRE HOSPITALARIA EN VIA PUBLICA

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 (TODOS LOS PAGOS)	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.

JOHAN ANCIZAR QUINTERO PEREZ
Secretario de Despacho

ELABORO : Lina María Bedoya Zapata Apoyo Profesional	REVISO : Tatiana Ospina Gallon Profesional Universitario
Firma	Firma