



MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO CODIGO DEL ARCHIVO : 1080.08.10

Página: 1

Usuario: aux1stto

Número	Fecha de Elaboración	De :	JORGE HUMBERTO TABARES TAMAYO
6839	19/05/2026	Para :	Area Administrativa de Contabilidad

Nit	A nombre de
43185519	CATALINA MUÑOZ CORREA

Tipo de Pago	Nro Contrato	Nro CDP	Fecha CDP	Nro RPC	Fecha RPC
Prestación de servicios Persona Natural.	01-1011-26	1202	16/01/2026	1469	02/02/2026

Valor a Pagar	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha de Pago	Cuenta Maestra	Cuenta de Pago
4.746.024,00	01/05/2026	31/05/2026	05/06/2026		31930853669

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

VALOR EN LETRAS	
CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL VEINTICUATRO PESOS M/CTE	
OBJETO Y/O CONCEPTO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ACTIVIDADES JURIDICAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS QUE PERMITAN MEJORAR LA EDUCACIÓN Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SABANETA.	

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

1	Autorización de pago	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Pantallazo Aprobación SECOP 2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Factura electrónica. (documento equivalente, o Cuenta de cobro en caso que Aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Copia del Registro Presupuestal de Compromiso - RPC (en todos los pagos)	<input checked="" type="checkbox"/>
12	Certificado de la Tesorería (en los pagos que aplique)	<input checked="" type="checkbox"/>
18	Rut Actualizado fecha impresión reciente (TODOS LOS PAGOS)	<input checked="" type="checkbox"/>

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

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

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993, Ley 1170 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 agoran, 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 2do de la ley 1562 de 11 de Julio de 2012.

JORGE HUMBERTO TABARES TAMAYO
Secretario de Despacho

ELABORO : DWIGT ANDRES MARVAL MONTOYA
APOYO PROFESIONAL

REVISO : DANIELA GUTIERREZ ZULUAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIA

Firma

Firma