



# MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

Página: 1

Usuario: secfami

## AUTORIZACION DE PAGO CODIGO DEL ARCHIVO : 1120-08-10

Número	Fecha de Elaboración	De :	MARIANO DE JESUS ATEHORTUA OSORIO
7401	22/05/2026	Para :	Area Administrativa de Contabilidad

Nit	A nombre de
900171049	DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH PROVINCIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIR

Tipo de Pago	Nro Contrato	Nro CDP	Fecha CDP	Nro RPC	Fecha RPC
Prestación de servicios Persona Jurídica.	374-26	152	05/01/2026	262	07/01/2026

Valor a Pagar	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha de Pago	Cuenta Maestra	Cuenta de Pago
38.657.333,00	01/04/2026	30/04/2026	28/05/2026		24051265128

Modalidad	Nro.Ord. de Giro	Fec.Ord. de Giro	Id Estudiante	Nombre Estudiante
		11		

VALOR EN LETRAS	
TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRESPESOS M/CTE	
OBJETO Y/O CONCEPTO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS ADULTAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE SABANETA POR MEDIO DE SU INSTITUCIONALIZACIÓN EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR.	

### 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"/>
9 Certificado del pago de Seg. Social y Parafiscales (Pna. Jurídica)(debe ser firmado por el revisor fiscal o rep. legal)	<input checked="" type="checkbox"/>
12 Certificado de la Tesorería (en los pagos que aplique)	<input type="checkbox"/>
13 Copia de la entrada a almacén (en los contratos que implique la adquisición de un bien o servicio)	<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 Jurídica) (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 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 2do de la ley 1562 de 11 de Julio de 2012.

MARIANO DE JESUS ATEHORTUA OSORIO  
Secretario de Despacho

ELABORO : Estefanía Alvarez Pescalzo  
Profesional de Apoyo

REVISO : Fernando Albeiro Leal  
P.U Secretaría de Inclusión Social y Familia

Firma

Firma