



MUNICIPIO DE SABANETA

Nit: 890980331-6

AUTORIZACION DE PAGO CODIGO DEL ARCHIVO : 1090-08-10

Página: 1

Usuario: secplan

Número	Fecha de Elaboración	De :	DANIEL RICARDO GOMEZ ROA			
7808	11/06/2026	Para :	Area Administrativa de Contabilidad			
Nit	A nombre de					
901918170	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS MIXTA SUMA 360 S.A.S. E.S.P.					
Tipo de Pago		Nro Contrato	Nro CDP	Fecha CDP	Nro RPC	Fecha RPC
Prestación de servicios Persona Jurídica.		2302-25	2233	07/05/2026	2159	08/05/2026
Valor a Pagar	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha de Pago	Cuenta Maestra	Cuenta de Pago	
977.000.000,00	08/05/2026	09/06/2026	18/06/2026		0299000335	
Modalidad	Nro.Ord. de Giro	Fec.Ord. de Giro	Id Estudiante		Nombre Estudiante	
		/ /				

VALOR EN LETRAS	
NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES PESOS M/CTE	
OBJETO Y/O CONCEPTO	
OTROSÍ N2 AL CONTRATO SAB-01-2302-25 CUYO OBJETO ES "CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DELEGADA DE RECURSOS PARA ACOMPAÑAR EL PROCESO DE REVISIÓN Y AJUSTE DEL LARGO PLAZO DEL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE SABANETA (ANTIOQUIA), Y LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE MOVILIDAD MUNICIPAL, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO MARCO SAB-01-2302-25."	

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

- | | | |
|----|---|-------------------------------------|
| 1 | Autorización de pago | ☒ |
| 2 | Pantallazo Aprobación SECOP 2 | ☒ |
| 3 | Factura electrónica. (documento equivalente, o Cuenta de cobro en caso que Aplique) | ☒ |
| 5 | Copia del Registro Presupuestal de Compromiso - RPC (en todos los pagos) | ☒ |
| 9 | Certificado del pago de Seg. Social y Parafiscales (Pna. Jurídica)(debe ser firmado por el revisor fiscal o rep. legal) | ☒ |
| 12 | Certificado de la Tesorería (en los pagos que aplique) | ☒ |
| 13 | Copia de la entrada a almacén (en los contratos que implique la adquisición de un bien o servicio) | ☒ |
| 18 | Rut Actualizado fecha impresión reciente (TODOS LOS PAGOS) | ☒ |

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

- | | | |
|----|--|-------------------------------------|
| 2 | Informe de Actividades (Para todos los pagos) (En caso de que aplique) | ☒ |
| 3 | Factura (En caso de que aplique) | ☒ |
| 4 | Fotocopia Consignación del Pago de la Seg.Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos) (En caso de que aplique) | ☒ |
| 5 | Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos) (En caso de que aplique) | ☒ |
| 6 | Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Jurídica) (En caso de que aplique) | ☒ |
| 8 | Acta de Supervisión y Vigilancia (Formato F-JC 01 (Para todos los pagos)) (En caso de que aplique) | ☒ |
| 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 interventoría y demás normas que los aclaran, 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.

DANIEL RICARDO GOMEZ ROA
Secretario de Despacho

ELABORO : FANDHER GONZALEZ NORIEGA
Contratista

REVISO : DANIEL RICARDO GOMEZ ROA
Secretario de Planeación (E)

Firma

Firma

