



MUNICIPIO DE SABANETA
Nit: 890980331-6
AUTORIZACION DE PAGO
CODIGO DEL ARCHIVO : 1010-08-10

Página: 1
Usuario: aux1gob

Número	Fecha de Elaboración	De:	ANA MARÍA GUERRA OSORIO			
14705	19/10/2026	Para:	Area Administrativa de Contabilidad			
Nit	A nombre de					
800103235	CORPORACION COLOMBIA VIVE					
Tipo de Pago		Nro Contrato	Nro CDP	Fecha CDP	Nro RPC	Fecha RPC
Prestación de servicios Persona Jurídica.		SAB03-009-26	2147	23/04/2026	2846	30/06/2026
Valor a Pagar	Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha de Pago	Cuenta Maestra	Cuenta de Pago	
32.429.253,00	09/09/2026	13/10/2026	22/10/2026		00427582205	
Modalidad	Nro.Ord. de Giro	Fec.Ord. de Giro	Id Estudiante		Nombre Estudiante	
		11				

VALOR EN LETRAS	
TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/OTE	
OBJETO Y/O CONCEPTO	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS TENDIENTES AL FORTALECIMIENTO DEL CONOCIMIENTO Y REDUCCION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES EN EL 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 (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 Jurídica) (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 Almacén 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 1842 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.

Ana María Guerra O.
ANA MARÍA GUERRA OSORIO
Secretario de Despacho

ELABORO: Lina María Bedoya Zapata Apoyo Profesional	REVISO: Fabian Darío Araque Gallego Profesional Universitario
Firma	Firma