



MUNICIPIO DE SABANETA
Nit: 890980331-6
AUTORIZACION DE PAGO
CODIGO DEL ARCHIVO : 1130-08-10

Página: 1
Usuario: aux1mamb

Número : 21687 Fecha Elaboración 11/12/2023
Para : Area Administrativa de Presupuesto
De : EDITH CAROLINA ZULUAGA MONSALVE
Secretario de Despacho
Asunto : AUTORIZACION DE PAGO SAB-02-011-23_4
A Nombre de : INVERSIONES ZOOGRANJA SAS
Cedula o Nit : 901337959
Valor a Pagar : \$11.547.900,00
Valor en Letras : ONCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE
Registro Pptal : 4705 de29/08/2023
Periodo de Pago Primer pago sep a nov 2023 Fecha de Pago : 21 de diciembre de 2023
Cta Maestra : N Numero de Cuenta :
Concepto : SUMINISTRO DE INSUMOS Y ATENCIONES MEDICO VETERINARIAS A LA FAUNA DOMÉSTICA, TANTO CANINOS COMO FELINOS Y A LOS ANIMALES EN ESTADO DE ABANDONO DEL MUNICIPIO DE SABANETA. Mínima Cuantía No. SAB-02-011-23_4

ANEXOS PARA EL AREA DE CONTABILIDAD :

1	Acta de Pago	☒
2	Factura Original (En caso que aplique)	☒
3	Fotocopia de Certificado de Disponibilidad Presupuestal-CDP (Solamente para el primer pago)	☒
4	Fotocopia del Registro Presupuestal-RPC (Para todos lo pagos)	☒
5	Fotocopia del Contrato (Solamente para el primer pago)	☒
6	Fotocopia del Acta de Inicio (Solamente para el primer pago)	☐
7	Fotocopia Consignación del pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	☐
8	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	☐
9	Certificado de Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Pna Juridica en caso de que aplique)	☒
10	Declaración Juramentada Discriminando la Base Gravable(En todos los pagos)	☐
11	Formulario de información para Determinar Categoría Tributaria(Solo para el primer pago)	☐
12	Certificado de la Tesorería (En caso de que Aplique)	☐
13	Fotocopia de la Entrada de Almacen (En caso que aplique)	☒
14	No Aplica	☒
15	Otros	☒

ANEXOS PARA LA OFICINA JURIDICA :

1	Acta de Pago	☒
2	Informe de Actividades (Para todos los pagos)	☒
3	Factura (En caso de que aplique)	☒
4	Fotocopia Consignación del Pago de la Seguridad Social y Riesgos Laborales (Para todos los pagos)	☐
5	Fotocopia Planilla Asistida (Para todos los pagos)	☐
6	Certificado del Pago de la Seguridad Social y Parafiscales (Persona Juridica)	☒
7	Lista de Chequeo para la Supervisión y Vigilancia (Para todos los pagos))	☐
8	Acta de Supervisión y Vigilancia (Formato F-JC 01 (Para todos los pagos))	☒
9	Entrada de Almacen Original (En caso de que aplique)	☒
10	No Aplica	☐

Carolina Zuluaga
EDITH CAROLINA ZULUAGA MONSALVE
Secretario de Despacho

ELABORO : Juan Esteban Henao Torres
Apoyo Profesional - Secretaría del Medio Ambiente

REVISOR : Donovan Alexis Cortés Londoño
Profesional Universitario - Secretaría del Medio Ambiente

Firma Juan E. Henao

Firma [Firma]