

|                                                                                                                                                     |                               |                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|-------------------|
| <br><b>FONADE</b><br><small>Proyectos que transforman vidas</small> | <b>MODELO CUENTA DE COBRO</b> | <b>CÓDIGO:</b>   | <b>FAP030</b>     |
|                                                                                                                                                     |                               | <b>VERSIÓN:</b>  | <b>03B</b>        |
|                                                                                                                                                     | <b>GESTIÓN FINANCIERA</b>     | <b>VIGENCIA:</b> | <b>2017-01-31</b> |

**FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO - FONADE**  
**NIT 899.999.316-1**

**DEBE A:**

**NOMBRE:**

**CONSORCIO INTRADOMICILIARIAS 2018**

**IDENTIFICACIÓN:**
 CC ☐
 NIT ☒
 NÚMERO 901.198,375
 DV 5
 DE

**LA SUMA DE:**

**(LETRAS)**

**DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE**

**(NUMEROS) \$**

**238.982.851,00**

**POR CONCEPTO DE:**

**CONTRATO No.**
2181827
**DESEMBOLSO No.**
1
**DE**
1

**OBJETO:**

**ANTICIPO DEL 20% DEL CONTRATO N° 2181827 DEL 06 DE AGOSTO DE 2018 SUSCRITO ENTRE EL FONFO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO - FONADE Y EL CONSORCIO INTRADOMICILIARIAS 2018, OBJETO: DIAGNÓSTICO, CONCERTACIÓN, PLAN DE INTERVENCIÓN Y EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DEL PROGRAMA DE CONEXIONES INTRADOMICIALIARIAS, EN LOS MUNICIPIOS DE: PUERTO BERRIO – ANTIOQUIA, COTORRA Y LA APARTADA – CÓRDOBA. GRUPO 3.**

**WILLIAM CARDONA OLMOS 70% C.C. 79,958,441 DE BOGOTA D.C. - REGIMEN COMÚN**  
**CDC INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS 30% NIT: 900,584,208-5 - REGIMEN COMÚN**

**PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:**
AGOSTO
 y
 SEPTIEMBRE

**FECHA:**
23-oct.-18

**DIRECCIÓN:**

**CARRERA 6 N° 6-30 Barrio La Pola**

**CIUDAD**

**Ibagué**

**TELÉFONO**

**(8) 2637843**

  
 FIRMA

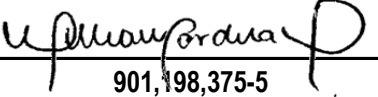
\* Ver aviso de privacidad para recolección de datos al respaldo de este documento

## **AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

En mi calidad de titular de información personal, actuando libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo - FONADE, ubicado en la Calle 26 No. 13-19 de la ciudad de Bogotá, teléfono 5940407, correo electrónico [info@fonade.gov.co](mailto:info@fonade.gov.co) para que de forma directa o a través de terceros realice el tratamiento de mi información personal, el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir y administrar mis datos personales, para gestionar los desembolsos necesarios para garantizar la viabilidad financiera del Fondo y la de los proyectos que administra o ejecuta.

Entiendo que las políticas para el tratamiento de mi información personal, así como el procedimiento para elevar cualquier solicitud, queja o reclamo, podrán ser consultados en el sitio [www.fonade.gov.co](http://www.fonade.gov.co).

De manera expresa manifiesto que conozco, entiendo y he sido informado de mis derechos como titular de datos personales frente a i) conocer, actualizar y rectificar los datos personales, ii) solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, iii) ser informado por FONADE, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a los datos personales, iv) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley, v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del(los) dato(s) en los casos en que sea procedente, y vi) acceder en forma gratuita a los mismos. Lo anterior, de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución Nacional, la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------|-----|---|----|--|---------------|--|--|--|----------------|--|
| <br>FONADE<br>Proyectos que transforman vidas                                         | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA EL PAGO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                | CÓDIGO:                  | FAP022                                                                  |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                | VERSIÓN:                 | 06B                                                                     |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       | GESTIÓN FINANCIERA                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                | VIGENCIA:                | 2017-01-31                                                              |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| Radicado No.                                                                                                                                                          |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario: <b>CONSORCIO INTRADOMICILIARIAS 2018</b>                                           |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Asimismo certifica que su contenido y condiciones han sido verificados previamente. |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:                                                                                                                                       |                                            | NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | CC                                                             | <input type="checkbox"/> | CE                                                                      | <input type="checkbox"/>                                | TI                                                                  | <input type="checkbox"/>             | NÚMERO DOCUMENTO:             | 901,198,375 | DV: | 5 |    |  |               |  |  |  |                |  |
| TELÉFONO:                                                                                                                                                             |                                            | (8) 2637843                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | CORREO ELECTRÓNICO                                             |                          | intradomiciliarias2018g3@gmail.com                                      |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| No. CONVENIO                                                                                                                                                          |                                            | 215041                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | No. CONTRATO                                                   |                          | 2181827                                                                 |                                                         |                                                                     |                                      | VALOR PRESENTE DESEMBOLSO     |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      | VALOR FIJO \$                 | 238.982.851 |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      | VALOR VARIABLE \$ (SI APLICA) |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| CONCEPTO PAGO FIJO:                                                                                                                                                   |                                            | ANTICIPO DEL 20% DEL CONTRATON°2181827 DEL 06 DE AGOSTO DE 2018, CUYO OBJETO ES IAGNÓSTICO, CONCERTACIÓN, PLAN DE INTERVENCIÓN Y EJECUCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN DEL PROGRAMA DE CONEXIONES INTRADOMICIALIARIAS, EN LOS MUNICIPIOS DE: PUERTO BERRIO – ANTIOQUIA, COTORRA Y LA APARTADA – CÓRDOBA- GRUPO 3 LA APARTADA |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| CONCEPTO PAGO VARIABLE:                                                                                                                                               |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| FACTURA No.                                                                                                                                                           |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | CUENTA DE COBRO                                                |                          | <input type="checkbox"/>                                                |                                                         | DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUÁL?                                        |                                      |                               |             | No. |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| ANTICIPO:                                                                                                                                                             |                                            | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | 20                                                             |                          | VALOR \$                                                                |                                                         | 238.982.851                                                         |                                      | OTROS DESCUENTOS POR VALOR \$ |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| RETEGARANTIA:                                                                                                                                                         |                                            | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                |                          | VALOR \$                                                                |                                                         |                                                                     |                                      | ESPECIFIQUE:                  |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| AMORTIZA:                                                                                                                                                             |                                            | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> %                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                |                          | VALOR \$                                                                |                                                         |                                                                     |                                      | ESPECIFIQUE:                  |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| INFORMACIÓN DEL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                   |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| CONCEPTO                                                                                                                                                              |                                            | FECHA(S) DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | No. PLANILLA(S) DE PAGO                                        |                          | VALOR(ES) PAGADO(S)                                                     |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| EPS                                                                                                                                                                   |                                            | 08/10/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | 13606189                                                       |                          | 193.200                                                                 |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| AFP Y FSP                                                                                                                                                             |                                            | 08/10/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | 13606189                                                       |                          | 772.400                                                                 |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| ARL                                                                                                                                                                   |                                            | 08/10/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | 13606189                                                       |                          | 336.300                                                                 |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| 2. ACEPTAN Y AUTORIZAN EL PRESENTE PAGO                                                                                                                               |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| ACEPTA - BENEFICIARIO                                                                                                                                                 |                                            | APRUEBA - INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL                             |                          | VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR FONADE                               |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          | <input checked="" type="checkbox"/>                                     |                                                         | Verifica cumplimiento obligaciones contractuales del Interventor    |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          | <input type="checkbox"/>                                                |                                                         | Verifica cumplimiento obligaciones contractuales y autoriza el pago |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| FIRMA:                                                                                                                                                                |                                            |                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| NIT / C.C.:                                                                                                                                                           |                                            | 901,198,375-5                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| NOMBRE:                                                                                                                                                               |                                            | CONSORCIO INTRADOMICILIARIAS 2018,                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | CONSORCIO CORDOBA MV                                           |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| 3. PARA DILIGENCIAR POR FONADE                                                                                                                                        |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ÉSTA CERTIFICACIÓN                                                                                                                      |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Planillas de pago seguridad social                                                                                             |                                            | <input type="checkbox"/> 7. Formato FAP028                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | <input type="checkbox"/> 13. Acta de comité                    |                          | <input type="checkbox"/> 19. Informe final                              |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Certificación de parafiscales                                                                                                  |                                            | <input type="checkbox"/> 8. Formato FAP250                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | <input type="checkbox"/> 14. Acta de obra                      |                          | <input type="checkbox"/> 20. Formulario AFC                             |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| <input type="checkbox"/> 3. Factura                                                                                                                                   |                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 9. Acta de inicio                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | <input type="checkbox"/> 15. Acta y/o recibo a satisfacción    |                          | <input type="checkbox"/> 21. Certificación de Impuestos Municipales     |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. Cuenta de cobro/ Documento equivalente                                                                                         |                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 10. Plan de inversión del anticipo                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | <input type="checkbox"/> 16. Acta de liquidación               |                          | <input type="checkbox"/> 22. Otros, indique cuales en la siguiente fila |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5. RUT                                                                                                                            |                                            | <input type="checkbox"/> 11. Acta de recibo parcial y Balance Presupuestal                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 17. Certificación bancaria |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| <input type="checkbox"/> 6. Formato FAP027                                                                                                                            |                                            | <input type="checkbox"/> 12. Memoria de cantidades de obra                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | <input type="checkbox"/> 18. Informe de avance                 |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| PLAZO DEL CONTRATO (FECHAS)                                                                                                                                           |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| INICIO                                                                                                                                                                |                                            | AAAA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     | MM                                                             |                          | DD                                                                      |                                                         | FIN                                                                 |                                      | AAAA                          |             | MM  |   | DD |  | DESEMBOLSO N° |  |  |  | VALOR BRUTO \$ |  |
| CONVENIO                                                                                                                                                              |                                            | REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | ORDEN DE PAGO                                                  |                          | CONSECUTIVO SISTEMA                                                     |                                                         | VALOR \$                                                            |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                        |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
|                                                                                                                                                                       |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| APLICA EN ESTE COBRO LA ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD ESTATAL LEY 1697/2013                                                                                               |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                                     | VR. SOBRE CUAL APLICA EN EL COBRO \$ |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| AUTORIZA - GERENTE DEL CONVENIO (aplica para contratación derivada) o GERENTE DE ÁREA (aplica cuando el Supervisor de FONADE es el Gerente del convenio)              |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         | ORDENADOR DEL GASTO                                     |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS                           |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |
| ¿RETIRA INFORME? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                              |                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                |                          |                                                                         |                                                         |                                                                     |                                      |                               |             |     |   |    |  |               |  |  |  |                |  |

