No 2019-430-003254-2

unto: DESEMBOLSO CTO 2182478
Fecha Radicado: 24/01/2019 15:05:49 - Radicador SNOVOA
Destino Desembolsos Convenios- Remitente (TER) FRASSER AUGUSTO ZAMBRA
Bogota D.C. Calle 26 No 13 -19, Tel. 57(1)5940407
CONSULTE EL ESTADO DE SU RADICADO EN
http://www.fonade.gov.co/orfeo/consultaWeb

Sistema de Gestión - OrfeoGpl

AGO

El inte... ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Asimismo certifica que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.

FRASSER AUGUSTO ZAMBRANO SALAZAR

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT [ ] CC [X] CE [ ] TI [ ] NÚMERO DOCUMENTO: 4,134,028 DV: 6

TELÉFONO: 3144429234 CORREO ELECTRÓNICO fazambranos@unal.edu.co

No. CONVENIO 215082 No. CONTRATO 2182478

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
VALOR FIJO $	8,400,000
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	

CONCEPTO PAGO FIJO:	Honorarios Fijos correspondientes al periodo del 11 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2018 - pago 1 de 1
CONCEPTO PAGO VARIABLE:	No aplica para el presente pago

FACTURA No. CUENTA DE COBRO [X] DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUÁL? No.

ANTICIPO: SI [ ] NO [X] % [ ] VALOR $ OTROS DESCUENTOS POR VALOR $

RETEGARANTIA: SI [ ] NO [X] % [ ] VALOR $ ESPECIFIQUE:

AMORTIZA: SI [ ] NO [X] % [ ] 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	11/01/2019	8487679695	420,700
AFP Y FSP	11/01/2019	8487679695	572,200
ARL	11/01/2019	8487679695	17,700

2. ACEPTAN Y AUTORIZAN EL PRESENTE PAGO

	ACEPTA - BENEFICIARIO	APRUEBA - SUPERVISOR	AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL	VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR FONADE
				[ ] Verifica cumplimiento obligaciones contractuales del interventor
				[ ] Verifica cumplimiento obligaciones contractuales y autoriza el pago
FIRMA:				
NIT / C.C.:	4,134,028	79,672,685		80016182
NOMBRE:	FRASSER AUGUSTO ZAMBRANO	ROBERTO NÚÑEZ VEGA		

3. PARA DILIGENCIAR POR FONADE

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ÉSTA CERTIFICACIÓN

[ ] 1. Planillas de pago seguridad social	[ ] 7. Formato FAP028	[ ] 13. Acta de comité	[ ] 19. Informe final
[ ] 2. Certificación de parafiscales	[ ] 8. Formato FAP250	[ ] 14. Acta de obra	[ ] 20. Formulario AFC
[ ] 3. Factura	[ ] 9. Acta de inicio	[ ] 15. Acta y/o recibo a satisfacción	[ ] 21. Certificación de Impuestos Municipales
[ ] 4. Cuenta de cobro/ Documento equivalente	[ ] 10. Plan de inversión del anticipo	[ ] 16. Acta de liquidación	[ ] 22. Otros, Indique cuales en la siguiente fila
[ ] 5. RUT	[ ] 11. Acta de recibo parcial y Balance Presupuestal	[ ] 17. Certificación bancaria	
[ ] 6. Formato FAP027	[ ] 12. Memoria de cantidades de obra	[ ] 18. Informe de avance	

6

PLAZO DEL CONTRATO (FECHAS)

INICIO AAAA MM DD FIN AAAA MM DD DESEMBOLSO Nº VALOR BRUTO $

CONVENIO	REGISTRO PRESUPUESTAL	ORDEN DE PAGO	CONSECUTIVO SISTEMA	VALOR $

OBSERVACIONES:
Cigo RP Nº 2807 $ 8'400.000

APLICA EN ESTE COBRO LA ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD ESTATAL LEY 1697/2013 SI [ ] NO [ ] VR. SOBRE CUAL APLICA EN EL COBRO $

AUTORIZA - GERENTE DEL CONVENIO (aplica para contratos derivada) o GERENTE DE ÁREA (aplica cuando el Supervisor FONADE es el Gerente del convenio)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

ORDENADOR DEL GASTO

(NO APLICA PARA CONTRATOS)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

RETIRA INFORME SI [ ] NO [ ]

REVISÓ Y PROGRAMÓ - PRESUPUESTO | PROCESÓ - CONTABILIDAD | GIRÓ - PAGADURÍA

NOTA: EL PRESENTE FORMATO NO SE ACEPTA CON TACHONES NI ENMENDADURAS

	MODELO CUENTA DE COBRO	CÓDIGO:	FAP030
FONADE		VERSIÓN:	03B
	GESTIÓN FINANCIERA	VIGENCIA:	2017-01-31

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

DEBE A:

NOMBRE: **FRASSER AUGUSTO ZAMBRANO SALAZAR**

IDENTIFICACIÓN: CC [ ] NIT [X] NUMERO **4,134,028** DV **6** DE

LA SUMA DE:

(LETRAS) **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.**

(NUMEROS) $ **8,400,000.00**

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. **2182478** DESEMBOLSO No. **1** DE **1**

OBJETO: **APOYAR AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES (PFET) EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA LÍNEA TEMÁTICA DE PLANIFICACIÓN Y ORDENAMIENTO CON ÉNFASIS EN ASPECTOS URBANO - REGIONALES, EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA POT MODERNOS**

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: **11/12/2018** y **31/12/2018**

FECHA: **14/01/2019**

DIRECCIÓN: **Calle 45 No. 4 79 Ap. 404**

CIUDAD **Tunja (Boyacá)**

TELÉFONO **3144429234**

FIRMA

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