



No 2019-430-004503-2

unto: DESEMBOLSO CTO 2181826

Fecha Radicado: 01/02/2019 11:48:49 - Radicador SNOVOA

Destino Desembolsos Convenios- Remitente (TER) MUNICIPIO DE MARGARITA

Bogotá 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

CÓDIGO: FAP022

VERSIÓN: 06B

VIGENCIA: 2017-01-31

Sistema de Gestión - OrfeoGp

El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario:

MUNICIPIO DE MARGARITA - BOLIVAR

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:

NT

CC

CE

TI

NÚMERO DOCUMENTO:

800.095.511

DV: 1

TELÉFONO:

3117134639

CORREO ELECTRÓNICO

sisben@margarita-bolivar.gov.co

No. CONVENIO

216220

No. CONTRATO

2181826

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO

VALOR FIJO \$

8.973.143

VALOR VARIABLE \$
(SI APLICA)

FACTURA No.

CUENTA DE COBRO

DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUAL?

No.

ANTICIPO:

SI

NO

%

VALOR \$

OTROS DESCUENTOS POR VALOR \$

RETEGARANTIA:

SI

NO

%

VALOR \$

ESPECIFIQUE:

AMORTIZA:

SI

NO

%

VALOR \$

ESPECIFIQUE:

CONCEPTO	FECHA(S) DE PAGO	No. PLANILLA(S) DE PAGO	VALOR(ES) PAGADO(S)
EPS			
AFP Y FSP			
ARL			

ACEPTA - BENEFICIARIO		APRUEBA - INTERVENTOR		AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL		VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR FONADE	
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	
NT / C.C.: 3.886.192						79.994.779	
NOMBRE: GERMAN MONTES PEDROZO						JAVIER SANTAMARIA FLOREZ	

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ESTA CERTIFICACIÓN			
☐ 1. Planillas de pago seguridad social	☐ 7. Formato FAP028	☐ 13. Acta de comité	☐ 19. Informe final
☐ 2. Certificación de parafiscates	☐ 8. Formato FAP250	☐ 14. Acta de obra	☐ 20. Formulario AFC
☐ 3. Factura	☐ 9. Acta de inicio	☐ 15. Acta y/o recibos 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 recibos parcial y Balance Presupuestal	☐ 17. Certificación bancaria	
☐ 6. Formato FAP027	☐ 12. Memoria de cantidades de obra	☐ 18. Informe de avance	

PLAZO DEL CONTRATO (FECHAS)				DESEMBOLSO N°				VALOR BRUTO \$	
INICIO	AAAA	MM	DD	FIN	AAAA	MM	DD		
CONVENIO		REGISTRO PRESUPUESTAL		ORDEN DE PAGO		CONSECUTIVO SISTEMA		VALOR \$	

OBSERVACIONES:	

APLICA EN ESTE COBRO LA ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD ESTATAL LEY 697/2013 SI ☐ NO ☐ 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

WILSON FERNANDO VELA FRANCO

(NO APLICA PARA CONTRATOS)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

¿RETIRA INFORME?

SI

NO

REVISÓ Y PROGRAMÓ - PRESUPUESTO

PROCESÓ - CONTABILIDAD

GRUPO - PAGADURÍA



Sistema de Gestión - OrfeoGoi



No 2019-430-003728-2

unto: 2F DESEMBOLSO PARA FIRMA
Fecha Radicado: 28/01/2019 16:29:58 - Radicador SMOVA
Destino Desarrollo Económico y Social- Remitente CIU MUNICIPIO DE MARGAR
Bogotá 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>