eterritorio

Radicado No. 20194300442242

Sistema de Gestión - Orfeo 9.1

No 2019-430-044224-2

Funcionario: DESEMBOLSO DE FUNCIONAMIE
Fecha Radicado: 26/06/2019 17:03:31 - Radicador MORTIZ
Destino Desembolsos Funcionamiento- Remitente (TER) XOREX DE COLOMBIA
Bogotá D.C. Calle 26 No 13 -49, Te. 6711|8940401
CONSULTE EL ESTADO DE SU RADICADO EN
http://www.orfeo.eterritorio.gov.co/orfeo/consultaWeb

CÓDIGO:	FAP022
VERSIÓN:	07
VIGENCIA:	2019-04-23

El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario. XOREX DE COLOMBIA SAS
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 [X] CC [ ] CE [ ] TI [ ] NÚMERO DOCUMENTO: 830.026.811 DV 5

TELÉFONO: 7437875 CORREO ELECTRÓNICO: claudia.caras@xdc.com.co

No. CONVENIO: No. CONTRATO: 20189926

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO ($)	
VALOR FIJO $	2.800.753,80
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	

CONCEPTO PAGO FIJO: Segundo mantenimiento correctivo y preventivo para los 4 aires acondicionados del cuarto de datos y area de UPS de enterritorio

CONCEPTO PAGO VARIABLE:

FACTURA No. XDC 505 CUENTA DE COBRO [1] DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUÁL? No.

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

RETEGARANTÍA: SI [ ] NO [ ] % [ ] VALOR $ ESPECIFIQUE:

AMORTIZA SI [ ] NO [ ] % [ ] 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	31/07/2019	36416373	4.124.700
AFP Y FSP	31/07/2019	36416373	14.036.500
ARL	31/07/2019	36416373	936.200

2. ACEPTAN Y AUTORIZAN EL PRESENTE PAGO

ACEPTA - CONTRATISTA	APRUEBA - INTERVENTOR	AVALA - DESPACHO ENTE TERRITORIAL	VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR ENTerritorio
			[ ] Verifica cumplimiento a obligaciones contractuales y/o del convenio [ ] Autoriza con cargo a recursos del convenio y/o contrato para el pago
FIRMA:			Oscar Lopilla
NIT O C.C.: 79.582.291			cc. 79.811.963
NOMBRE: Jose Andres Ramirez Velasquez			

3. PARA DILIGENCIAR POR ENTerritorio

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ESTA CERTIFICACIÓN

[ ] 1. Planillas de pago seguridad social	[ ] 7. Formato FAP028	[ ] 13. Acta de cambio	[ ] 19. Informe final
[ ] 2. Certificación de planillas	[ ] 8. Formato FAP033	[ ] 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 parcial	
[ ] 6. Formato FAP021	[ ] 12. Memoria de cantidades de obra	[ ] 18. Informe de avance	

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:

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

AUTORIZA - GERENTE DEL CONVENIO [Firma para contratación delegada] o GERENTE DE GRUPO [solo firmará el Supervisor de ENTerritorio en el Convenio del convenio]

ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

(NO APLICA PARA CONTRATOS)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

¿ACTA INFORME? SI [ ] NO [ ]

REVISO Y PROGRAMÓ - PRESUPUESTO | PROCESÓ - CONTABILIDAD | GIRÓ - GESTIÓN DE OPERACIONES

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

e territorio	LISTA DE CHEQUEO PARA RADICACIÓN DE DESEMBOLSOS	CÓDIGO:	[illegible]
		VERSIÓN:	02
	GESTIÓN FINANCIERA	VIGENCIA:	2019-05-03

Para ser diligenciado por Presupuesto o Contabilidad

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS [x] CONTRATOS DE OBRA [ ] CONTRATOS DE SUMINISTROS [ ]

CONTRATOS DE INTERVENTORÍA Y/O DISEÑOS [ ] OTROS: [ ] INDIQUE CUÁL?

Cumple	Diligenciado		
	✓	1	FAP022 Certificado de cumplimiento para el pago
	✓	2	Número de convenio y/o número de contrato
	✓	3	Firma del beneficiario del pago
	✓	4	Firma de aprobación del pago (Supervisor / Interventor / Gerente de convenio / Ordenador del Gasto, según aplique)
	✓	5	Factura de venta o documento equivalente (La factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)
	✓	6	Soportes de pago de EPS, AFP, FSP y ARL personas naturales / Certificación de pago parafiscales personas jurídicas
		7	Informe de avance o informe final (incluye pago de honorarios variables)
		8	Acta de obra (Avance o final)
		9	Acta y/o recibo a satisfacción
		10	Acta de liquidación / Acta de terminación anticipada
		11	Carta de autorización de descuento pensiones voluntarias o cuentas de ahorros AFC y formato para consignación de aporte
		12	Fechas y/o firmas en actas o anexos
		13	Plan de inversión (Aplica para pago de anticipos)
		14	Certificación bancaria o certificación de constitución de fiducia (Aplica para pago de anticipos)
		15	Otros descuentos para beneficios tributarios (Corrección monetaria, medicina prepagada u otros)
		16	Fotocopia del RUT actualizado para personas jurídicas o declaración juramentada de actividad económica principal (Aplica para trámite del primer pago)
		17	Formato FAP028 Relación para la legalización y/o reintegro de gastos de caja menor
		18	Formato FAP250 Constancia de entrega
		19	Otros anexos (Especifique cuáles)
			Otro# 2018926

APROBADO [✓] NO APROBADO [ ]

FIRMA	NOMBRE COMPLETO
[signature]	Edgardo S.

Revisado por:

AÑO	MES	DÍA
2019	08	26

Fecha de revisión: