ete territorio

No 2019-430-056631-2

unto: DESEMBOLSO CONTRATO NO. 2
Fecha Radicado: 08/11/2019 11:26:37 - Radicador AFINO
Destino Desembolsos Convenios- Remitente (TER) RAQUEL SOFIA AMAYA PROD
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

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

El interventor / supervisor / apoyo (designado supervisor) [illegible] Raquel Sofía Amaya Producciones y Cía Ltda

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: 830.052.555 DV: 1

TELEFONO: 2493504 CORREO ELECTRÓNICO: rsaproducciones@yahoo.es

No. CONVENIO: 215047 No. CONTRATO: 2181115

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
VALOR FIJO $	13.727.948
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	

CONCEPTO PAGO FIJO:	Elaborar e implementar el plan de comunicación y visibilidad del "programa abastecimiento de agua y manejo de aguas residuales en zonas rurales "a partir de dos (2) líneas de acciones: 1. Visibilidad del proyecto en zonas de influencia directa, así como el país, y 2. Apropiación y sostenibilidad de los sistemas de acueducto por parte de las comunidades beneficiarias, a partir de estrategias de comunicación para el desarrollo.
CONCEPTO PAGO VARIABLE:	

FACTURA No: 854 CUENTA DE COBRO: [ ] DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUÁL? No.

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

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

AMORTIZA: SI [X] NO [ ] % [ ] VALOR $ 2.745.590 ESPECIFIQUE:

ACREDITACIÓN DEL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

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

2. ACEPTAN Y AUTORIZAN EL PRESENTE PAGO

	ACEPTA - BENEFICIARIO	APRUEBA - INTERVENTOR	AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL	VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR ENTerritorio
				[ ] Verifica cumplimiento obligaciones contractuales del interventor [ ] Verifica cumplimiento obligaciones contractuales y autoriza el pago
FIRMA:				
NIT / C.C.:	51.706.721			24.337.842
NOMBRE:	Raquel Sofía Amaya Arias			Lina Patricia Otálvaro López

3. PARA DILIGENCIAR POR ENTerritorio

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ESTA CERTIFICACIÓN

[X] 1. Planillas de pago seguridad social	[ ] 7. Formato FAP026	[ ] 13. Acta de comité	[ ] 19. Informe final
[X] 2. Certificación de parafiscales	[ ] 8. Formato FAP239	[ ] 14. Acta de obra	[ ] 20. Formulario AFC
[X] 3. Factura	[X] 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
[X] 5. RUT	[ ] 11. Acta de recibo parcial y Balance Presupuestal	[X] 17. Certificación bancaria	
[ ] 6. Formato FAP027	[ ] 12. Memoria de cantidades de obra	[X] 18. Informe de avance	

PLAZO DEL CONTRATO (FECHAS)

INICIO: AAAA MM DD FIN: AAAA MM DD DESEMBOLSO Nº: 7 VALOR BRUTO $: 13.727.948

CONVENIO	REGISTRO PRESUPUESTAL	ORDEN DE PAGO	CONSECUTIVO SISTEMA	VALOR $

OBSERVACIONES:
El convenio 215047 sin situación de fondos, por esta razón no requiere pasar a pagaduría

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 contratación directa) o GERENTE DE GRUPO (aplica cuando el Supervisor de ENTerritorio es el Gerente del convenio) ORDENADOR DEL GASTO

(NO APLICA PARA CONTRATOS)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

¿RETIRA INFORME SI [ ] NO [ ]

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

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

566312

et territorio	LISTA DE CHEQUEO PARA RADICACION DE DESEMBOLSOS	CÓDIGO:	FAP160
		VERSIÓN:	02
	GESTIÓN FINANCIERA	VIGENCIA:	2019-05-03

Para ser diligenciado por Presupuesto o Contabilidad

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

CONTRATOS DE INTERVENTORÍAS Y/O DISEÑOS [ ] OTROS [ ] INDIQUE CÚAL? _____

Origen de Recursos			
Convenio	ETTerritorio		
		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)
			218113
			215047

APROBADO [✓] NO APROBADO [ ]

FIRMA	NOMBRE COMPLETO

Revisado por :

AÑO	MES	DÍA
19	11	08

Fecha de revisión: