eterritorio

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

Radicado No.

eterritorio No 2019-430-055633-2
Asunto: DESEMBOLSO CONVENIO CTO 2
Fecha Radicado: 01/11/2019 12:04:10 - Radicador EPEREZ1
Destino Desembolsos Convenios- Remitente (TER) CARLOS DIAZ MURILLO
Bogota D.C. Calle 26 No 13 -18, Tel. 57(1)5940407 -
CONSULTE EL ESTADO DE SU RADICADO EN
http://www.fonade.gov.co/orfeo/consultaWeb
Sistema de Gestión - OrfeoCpl

El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario: CARLOS DIAZ MURILLO
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 [ ] CC [X] CE [ ] TI [ ] NÚMERO DOCUMENTO: 79.463.092 DV: 1

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
VALOR FIJO $	6.044.158
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	2.595.000

TELÉFONO: 315 8808264 CORREO ELECTRÓNICO cdiazm@dnp.gov.co

No. CONVENIO 219001 No. CONTRATO 2190777

CONCEPTO PAGO FIJO:	Prestar sus servicios profesionales por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, para brindar apoyo a la Subdirección de Monitoreo, Seguimiento y Evaluación de la Dirección de Vigilancia de las Regalías en el cumplimiento de las funciones del DNP relacionadas con las acciones de monitoreo, seguimiento, control social y evaluación del Sistema General de Regalías (SGR), en el marco del Contrato Interadministrativo No. 219001. Desembolso 9 de 12.
CONCEPTO PAGO VARIABLE:	1) Participar como líder de visita integral al municipio de El Paso (Cesar), en la socialización de plan de mejora de los proyectos BPIN 2017202500005 "CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO EN EL BARRIO SABANA LINDA DEL CORREGIMIENTO DE LA LOMA EN EL MUNICIPIO DE EL PASO", y BPIN 2017002200058 "CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE LINEAL DE LA ENTRADA PRINCIPAL DE LA CABECERA MUNICIPAL DE EL PASO CESAR" ; por solicitud de la Dirección de Vigilancia de las Regalías.; 2) Participar como líder de visita integral al municipio de El Paso (Cesar), en la socialización de resultados y cierre de la visita; por solicitud de la Dirección de Vigilancia de las Regalías.; 3) Realizar asistencia técnica funcional de los aplicativos CUENTAS y GESPROY-SGR a la Universidad de La Guajira, los días 24 al 26 de septiembre de 2019, en atención a la solicitud de acompañamiento técnico, según Radicado 20196630468322 del 5 de septiembre de 2019.

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

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

RETEGARANTIA: 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	7/10/2019	16606277	302.500
AFP Y FSP	7/10/2019	16606277	387.200
ARL	7/10/2019	16606277	59.000

2. ACEPTAN Y AUTORIZAN EL PRESENTE PAGO

ACEPTA - CENEFICIARIO	APRUEBA - INTERVENTOR	AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL	VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR ENTerritorio
			[ ] Verifica cumplimiento obligaciones contractuales del interventor [ ] Verifica cumplimiento obligaciones contractuales e información pago
FIRMA:			
NIT / C.C.: 79.463.092 de Bogotá D.C.			51.674.265 de Bogotá D.C
NOMBRE: CARLOS DIAZ MURILLO			MARIA DEL CARMEN LOPEZ HERRERA

3. PARA DILIGENCIAR POR ENTerritorio

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ÉSTA CERTIFICACIÓN

[ ] 1. Planillas de pago seguridad social	[ ] 7. Formato FAP026	[ ] 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	

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 [ ] NO [ ] VR. SOBRE CUAL APLICA EN EL COBRO $

AUTORIZA - GERENTE DEL CONVENIO (aplica para contratación derivada) o GERENTE DE GRUPO (aplica cuando el Supervisor de ENTerritorio es el Gerente del convenio)

ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS (NO APLICA PARA CONTRATOS)

¿RETIRA INFORME? SI [X] NO [ ]

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

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

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial - ENTerritorio , con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.fonade.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@fonade.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

e 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	ENTerritorio		
✓		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) FAP0601-070
		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)
			CI: 219001
			CTO: 219077

APROBADO ☒ NO APROBADO ☐

Mario	MARIO S.
FIRMA	NOMBRE COMPLETO

Revisado por :

AÑO	MES	DÍA
	01 NOV	2019

Fecha de revisión: