aterritorio
No 2020-430-001164-2
Junto: DESEMBOLSO CONVENIO CTO 2
Fecha Radicado: 13/01/2020 11:14:34 - Radicador ASAENZ
Destino Desembolsos Convenios - Remitente (TER) RAQUEL SOFIA AMAYA PROD
Bogota D.C. Calle 26 No 13 -19, Tel. 67(1)3540407
CONSULTE EL ESTADO DE SU RADICADO EN
http://www.fondo.gov.co/orfeo/consultaWeb
Sistema de Gestión - OrfeoGpl

		CÓDIGO:	FAP022
	TENTO PARA EL PAGO	VERSIÓN:	08
	ECIERA	VIGENCIA:	26/12/2019

Radicado No.

1. INFORMACIÓN GENERAL

El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario: Raquel Sofia Amaya Producciones y Cia. Ltda

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

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT [X] CC [ ] CE [ ] TI [ ] NÚMERO DOCUMENTO: 830.062.595 DV: 1

MARQUE CON X SI PERTENECE AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN [ ]

(INDIQUE EL CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU DE PYP) CÓDIGO (por favor no no indicarlo en aplicará la retención máxima vigente): 7310

TELÉFONO:	2493606	CORREO ELECTRÓNICO	riaproducciones@yahoo.es	VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
FONDO/ESCENTO	[ ]	CTO INTERADMINISTRATIVO	[ ]	VALOR FIJOS	7.894.615
No. CTO. INTERADMINISTRATIVO	215047	SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS	[ ]	VALOR VARIABLE (SI APLICA)	
		No. CONTRATO	2181115		

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 cabildo, y 2. Apropiación y sostenibilidad de los sistemas de saneamiento por parte de los comunidades beneficiarios, a partir de estrategias de comunicación para el desarrollo.
CONCEPTO PAGO VARIABLE	

FACTURA No. 876 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 $	1.578.923,00	ESPECIFIQUE:	

INFORMACIÓN DEL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	PLANILLA DE PAGO	No. PLANILLA DE PAGO	VALOR DE PAGO $
EPS			
AFP Y PSP			
ARL			

2. ACEPTABILIDAD Y APROBACIÓN EL PRESENTE PAGO

	ACEPTA - BENEFICIARIO	APROBÓ - INTERVENTOR	AVALA - SUPERVISOR (ESTE PROYECTO)	VERIFICA Y/O APRUEBA - SUPERVISOR (ENTidad)
FIRMA				
NIT C.C.:	51.738.701			24.337.843
NOMBRE	Raquel Sofia Amaya Arias			Lina Patricia Otálvaro López

3. PARA DILIGENCIAR POR ENTidad

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ESTA CERTIFICACIÓN

[X] 1. Planillas de pago seguridad social	[ ] 7. Formato FAP023	[ ] 13. Acta de cierre	[ ] 19. Informe final
[X] 2. Certificación de cumplimiento	[ ] 8. Formato FAP028	[ ] 14. Acta de obra	[ ] 20. Facturación AFC
[X] 3. Factura	[X] 9. Acta de inicio	[ ] 15. Acta pla 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 Documentos del Gasto (aplica solo el primer pago)
[X] 5. RUT (obligatorio para el primer pago del contrato)	[ ] 11. Acta de recibo parcial y Informe Presupuestal	[X] 17. Certificación supervisor	[ ] 23. Otros. Indique cuales en la siguiente fila
[ ] 6. Formato FAP022	[ ] 12. Hoja de vida de contratista de obra	[X] 18. Informe de avance	

PLAZO DEL CONTRATO (MESES)

INICIO: AAAA / MM / DD FIN: AAAA / MM / DD DESEMBOLSO N°: 13 VALOR BRUTO $: 7.894.615

C. COSTO (FONDO/CONVENIO / CTE. INTERADMINISTRATIVO / SGR)	RECURSO PRESUPUESTAL	ORDEN DE PAGO / No. OBLIGACIÓN (SIIF)	CONSECUTIVO SISTEMA / No. OP SGR	VALOR $

OBSERVACIONES: Convenio 215047 sin situación de fondos no debe pasar por pagaduría

APLICA EN ESTE CORTE LA ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD ESTATAL LEY 1607/2013 SI [ ] NO [ ] VR. SOBRE CUAL APLICA EN EL COBRO $

AUTORIZA - SUPERVISOR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (solo para ordenación del gasto) o ORDENA EL COBRO (solo aplica el Supervisor de CNTerritorio en el Convenio del sentido contrato/convenio) ORDENADOR DEL GASTO

(NO APLICA PARA CONTRATOS) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS

¿RETIRA INFORME? SI [ ] NO [ ]

REVISÓ Y PRESUPUESTO - PRESUPUESTO | PROCESÓ - CONTABILIDAD | GIRO - GESTIÓN DE PAGADURÍA

NOTA: EL PRESENTE FORMATO NO ES ACEPTA CON ENMENDAS O CONSIDERACIONES