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

A EL PAGO

No 2019-430-056625-2
Asunto: DESEMBOLSO CONTRATO NO. 2
Fecha Radicado: 08/11/2019 11:19:58 - Radicador AFINO
Destino Desembolsos Convenios- Remitente (TER) RAQUEL SOFIA AMAYA PROD
Bogota D.C. Calle 26 No 13 -19, Tel. 67(1)5940407
CONSULTE EL ESTADO DE SU RADICADO EN
http://www.fonade.gov.co/orfeo/consultaWeb

El infrascrito Sistema de Gestión - OrfeoGpl — 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

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
VALOR FIJO $	7.894.615
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	

TELEFONO: 2493504 CORREO ELECTRÓNICO: rsaproducciones@yahoo.es

No. CONVENIO: 215047 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 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. 858 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 ESPECIFIQUE:

INFORMACIÓN DEL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	FECHA(S) DE PAGO	No. PLANILLA(S) DE PAGO	VALOR(ES) PAGADO(S)
EPS			
AFP Y PSP			
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
FECHA:				
NIT / C.C.	51.708.731			24.337.842
NOMBRE:	Raquel Sofía Amaya Arias			Lina Patricia Olaivaro López

3. PARA DILIGENCIAR POR ENTerritorio

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ÉSTA CERTIFICACIÓN

[X] 1. Planillas de pago seguridad social	[ ] 7. Formato FAP028	[ ] 13. Acta de comité	[ ] 19. Informe Final
[X] 2. Certificación de parafiscales	[ ] 8. Formato FAP229	[ ] 14. Acta de obra	[ ] 20. Factura/o 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. Relación de cotizadores de obra	[X] 18. Informe de avance	

PLAZO DEL CONTRATO (FECHAS)

DESDE: AAAA MM DD HASTA: AAAA MM DD DESEMBOLSO Nº 11 VALOR BRUTO $ 7.894.615

CONVENIO	REGISTRO PRESUPUESTAL	ORDEN DE PAGO	CONSECUTIVO SISTEMA	VALOR $

OBSERVACIONES:
El convenio 215047 sin situación de fondos por este motivo 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 no 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

566252

eterritorio	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 [x] CONTRATOS DE OBRA [ ] CONTRATOS DE SUMINISTROS [ ]

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

Origen de Recursos			
Convenio	ElTerritorio		
[x]	[ ]	1	FAP022 Certificado de cumplimiento para el pago
[x]	[ ]	2	Número de convenio y/o número de contrato
[x]	[ ]	3	Firma del beneficiario del pago
[x]	[ ]	4	Firma de aprobación del pago (Supervisor / Interventor / Gerente de convenio / Ordenador del Gasto, según aplique)
[x]	[ ]	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
[ ]	[x]	7	Informe de avance o Informe final (Incluye pago de honorarios variables)
[x]	[ ]	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
[x]	[ ]	13	Plan de inversión (Aplica para pago de anticipos)
[x]	[ ]	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)
[x]	[ ]	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)
			218115 -
			215097

APROBADO [x] NO APROBADO [ ]

M	Maria
FIRMA	NOMBRE COMPLETO

Revisado por :

AÑO	MES	DÍA
19	11	08

Fecha de revisión: