ete territorio

No 2019-430-056624-2

unto: DESEMBOLSO CONTRATO NO. 2
Fecha Radicado: 08/11/2019 11:17:44 - Radicador AFINO
Destino Desembolsos Convenios- Remitente (TER) RAQUEL SOFIA AMAYA PRODI
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 interv[illegible] ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Asimismo certifico 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

TELÉFONO: 2493604 CORREO ELECTRÓNICO rsaproducciones@yahoo.es

No. CONVENIO 215047 No. CONTRATO 2181115

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

CONCEPTO PAGO FIJO:	Elaborar o 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 al 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. 860 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 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 beneficiario [ ] Verifica cumplimiento obligaciones contractuales y autoriza el pago
FIRMA:			
NIT / C.C.: 51.799.731			24.337.842
NOMBRE: Raquel Sofía Amaya Arias			Lina Patricia Olaivaro López

3. PARA DILIGENCIAR POR ENTerritorio

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ESTA CERTIFICACIÓN

[■] 1. Planillas de pago seguridad social	[ ] 7. Formato FAP018	[ ] 13. Acta de comité	[ ] 19. Informe final
[■] 2. Certificación de parafiscales	[ ] 8. Formato FAP028	[ ] 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 Nº 12 VALOR BRUTO $ 7.894.615

CONVENIO	REGISTRO PRESUPUESTAL	ORDEN DE PAGO	CONSECUTIVO SIGTERRA	VALOR $

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

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

AUTORIZA - GERENTE DEL CONVENIO (aplica para contratos derivados) 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 - GESTOR DE OPERACIONES

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

566242

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 [✓] 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)
		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)
			2181115
			215047

APROBADO [✓] NO APROBADO [ ]

M	Marina
FIRMA	NOMBRE COMPLETO

Revisado por :

AÑO	MES	DÍA
19	11	08

Fecha de revisión: