No 2019-430-010494-2

unto: DESEMBOLSO CTO 2181115
Fecha Radicado: 01/03/2019 17:03:48 - Radicador SNOVOA
Destino Desembolsos Convenios- Remitente (TER) RAQUEL SOFIA AMAYA PROC
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 - Orf... Spl

...RA EL PAGO

CÓDIGO:	FAP022
VERSIÓN:	06B
VIGENCIA:	2017-01-31

...NERAL

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

TELÉFONO: 2493604 CORREO ELECTRÓNICO rsaproducciones@yahoo.es

No. CONVENIO 215047 No. CONTRATO 2181115

VALOR PRESENTE DESEMBOLSO	
VALOR FIJO $	36,875,000
VALOR VARIABLE $ (SI APLICA)	

CONCEPTO PAGO FIJO:	Elaborar e implementar el plan de comunicación y visiabilidad del "programa abastecemiento de agua y manejo de aguas residuales en zonas rurales "a partir de dos (2) lineas de acciones: 1. Visibilidad del proyecto en zonas de influencia directa, así como el pais, 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. 818 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 $ 7,375,000 ESPECIFIQUE:

INFORMACIÓN DEL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	FECHA(S) DE PAGO	No. PLANILLA(S) DE PAGO	VALOR(ES) PAGADO(S)

2. ACEPTAN Y AUTORIZAN EL PRESENTE PAGO

ACEPTA - BENEFICIARIO	APRUEBA - INTERVENTOR	AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL	VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR FONADE
			[ ] Verifica cumplimiento obligaciones contractuales del interventor
			[ ] Avala cumplimiento obligaciones contractuales y autoriza el pago
FIRMA:			
NIT / C.C.: 51,708,731			24,337,842
NOMBRE: Raquel Sofia Amaya Arias			Lina Patricia Otálvaro López

3. PARA DILIGENCIAR POR FONADE

DOCUMENTOS ANEXOS QUE AMPARAN ESTA CERTIFICACIÓN

[■] 1. Planillas de pago seguridad social	[ ] 7. Formato FAP025	[ ] 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 Nº		VALOR BRUTO $	36,875,000

CONVENIO	REGISTRO PRESUPUESTAL	ORDEN DE PAGO	CONSECUTIVO SISTEMA	VALOR $

OBSERVACIONES:
El Convenio 215047 sin situación de fondos, por esto 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 derivada) o GERENTE DE ÁREA (aplica cuando el Supervisor de FONADE 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 - PAGADURÍA

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