| | | |
|---|---|---|
| | **RADICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA TRÁMITE DE CUENTAS** | Codigo Formato: PGAF-06-01 Versión: 3.0 |
| | | Codigo documento: PGAF-06 Versión 3.0 |
| | | Pagina 1 de 1 |

**DATOS GENERALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO/CONVENIO: | **1313191** | FECHA DE SUSCRIPCIÓN (DD/MM/AAAA): | **21/02/2020** |
| CONTRATISTA/ASOCIADO: | **FANNY PIEDAD GALAN BARRERA 51.783.446 - CESIÓN A FREDY RODRIGO NIÑO CUSPOCA** | | |

ESPACIO EXCLUSIVO PARA CONSECUTIVO DE RADICACIÓN
CENTRAL DE CUENTAS - SUBDIRECCIÓN FINANCIERA

| | |
|---|---|
| VALOR INICIALDEL CONTRATO/CONVENIO: | **$ 28.800.000** |
| VALOR TOTAL ADICIONADO: | **$ 14.400.000** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO: | **$ 43.200.000** |
| PLAZO CONTRACTUAL: | **120 DIAS** |
| PLAZO TOTAL PRORROGADO: | **60 DIAS** |
| PLAZO TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO | **120 DIAS** |
| FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA): | **03/02/2020** |
| FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA): | **02/08/2020** |

**INFORMACION DEL PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE PAGO: | **PAGO PARCIAL** | | | No DE PAGO: | **7** |
| TIPO DE DOCUMENTO: | **DOCUMENTO EQUIVALENTE** | No. | **7** | VALOR TOTAL: | **$ 7.200.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERIODO CERTIFICADO** | **DEL** | **1/07/2020** (DD/MM/AAAA) | **AL** | **31/07/2020** (DD/MM/AAAA) |

**LISTA DE CHEQUEO - DOCUMENTOS PARA EL TRAMITE DE CUENTAS**

| | DESCRIPCIÓN | OBS. | FOLIOS |
|---|---|---|---|
| 1. | Fotocopia actualizada de Registro Único Tributario - RUT **Nota: Aplica solo para el primer pago.** | N/A | |
| 2. | Copia Certificación Bancaria **Nota: Aplica solo para el primer pago y/o por cambio de cuenta bancaria.** | N/A | |
| 3. | Original de Factura(s) o Documento Equivalente de conformidad con las normas vigentes. | CUMPLE | 1 |
| 4. | Formato de recibido a satisfacción debidamente diligenciado y firmado por el supervisor(a) designado en el contrato/convenio del respectivo periodo de pago. | CUMPLE | 2 |
| 5. | Informe de supervisión debidamente diligenciado y firmado del respectivo periodo de pago. | CUMPLE | 2 |
| 6. | Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales expedido por el Revisor Fiscal cuando esten obligados a tenerlo o el Representante Legal del periodo certificado en la cuenta y copia de las respectivas planillas **(Persona Jurídica).** | N/A | |
| 7. | Copia de las planillas de pago de salud, pensión y ARL del periodo de pago certificado (Base de cotización igual o superior al 40% del los honorarios mensuales **(Persona Natural**). | CUMPLE | 1 |
| 8. | Copia de personería jurídica (para pertenecientes a régimen especial - Entidades sin ánimo de lucro). | N/A | |
| 9. | Comprobante de ingreso al almacén **(En caso de adquisición de bienes devolutivos o de consumo).** | N/A | |
| 10. | Declaración Juramentada con soportes **Nota: Aplica sólo para contratos de prestación de servicios y se debe aportar en el primer pago.** | N/A | |
| | **TOTAL FOLIOS** | | **6** |

**CERTIFICACIÓN**

En mi calidad de Supervisor(a) contractual, certifico que realice la verificación y consistencia de la información de cada uno de los documentos soportes para adelantar el respectivo pago del contrato/convenio y que los mismos se generaron por el cumplimiento del contratista/asociado a entera satisfacción en el periódo de ejecución certificado y de conformidad con lo establecido en el objeto y obligaciones contractuales y demás normas aplicables.



**IVÁN ANDRÉS HERNÁNDEZ CABEZAS**
GERENTE RESPONSABILIDAD FISCAL
SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SER DILIGENCIADO POR LA SUBDIRECCIÓN FINANCIERA

**OBSERVACIONES:**