Ibagué, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doctor:

**Gerente EDAT S.A. E.S.P. OFICIAL**

Ciudad.

**Referencia:** trámite, lista de chequeo y proceso, para pago (acta parcial, final, liquidación) del Contrato de (Obra, interventoría, consultoría etc…)

| **HISTORIAL Y ANTECEDENTES CONTRACTUALES:** | |
| --- | --- |
| **CONTRATO No.** |  |
| **CONTRATANTE** |  |
| **CONTRATISTA** |  |
| **NIT.** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **C.C.** |  |
| **SUPERVISOR MUNICIPIO** |  |
| **SUPERVISOR EDAT** |  |
| **CLASE** |  |
| **OBJETO** |  |
| **DIRECCION Y TELEFONO** |  |
| **VALOR** |  |
| **PLAZO** |  |
| **ACTA DE INICIO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BALANCE DEL CONTRATO** | | |
| **VALOR CONTRATO** | **$** |  |
| **VALOR ACTA PARCIAL 1** |  | **$** |
| **VALOR PRESENTE ACTA** |  | **$** |
| **SALDO POR EJECUTAR** |  | **$** |
| **SUMAS IGUALES** | **$** | **$** |

De acuerdo a la información entregada por el contratista y avalada por la interventoría y la supervisión del contrato en cabeza del municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se determina lo siguiente:

1. El Interventor certifica que, una vez revisados los documentos, el contratista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumplió con los requisitos establecidos para el pago del acta parcial No. \_\_\_\_, según lo estipula el contrato No.\_\_\_\_ de \_\_\_\_ y certifica que el contratista cumple con los pagos a la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales según se evidencia en los soportes presentados estando a paz y salvo. Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.
2. La supervisión en cabeza del Municipio del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tolima, deja constancia mediante certificación e informe que el contratista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumplió con los requisitos establecidos para el pago del acta parcial No. \_\_\_\_, según lo estipula el contrato No.\_\_\_\_ de \_\_\_\_ y certifica los pagos a la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales según se evidencia en los soportes presentados estando a paz y salvo. Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002.
3. Que el contratista presenta certificación de la Cuenta de Ahorros No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la entidad bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de CONSORCIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. Que la Factura electrónica de Venta No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a nombre de CONSORCIO xxx identificado con NIT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo Representante Legal es el señor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, donde el contratista solicita y justifica el pago del presente trámite.
5. Que se cumple con, los requisitos del Listado de Chequeo – Proceso de pagos según la FIA.

La EDAT S.A E.S.P. OFICIAL, con base en lo anterior y aplicando el Principio de buena fe, conforme a lo que aprueba la supervisión técnica, administrativa y financiera en cabeza del municipio, emite **Vo Bo.** para el pago tal como lo estipula la forma de pago.

*Nota: El pago que se aprueba mediante el presente informe no exonera la responsabilidad del consultor e interventor y el supervisor del contrato, en cuanto a la calidad y uso de los productos a entregar objeto contractual y la revisión del cumplimiento en cuanto a las especificaciones técnicas plasmadas en los estudios y ejecutadas son funciones de la Interventoría estipuladas en el manual de la misma.*

En concordancia con lo anterior se adjuntan los siguientes documentos a la cuenta

1. Informe de la supervisión por parte del Municipio.
2. Certificacion aprobacion interventoria pago producto.
3. Certificación de cumplimiento y/o recibo a satisfacción por parte del municipio.
4. Factura electrónica No.
5. Certificación bancaria
6. Resolución facturación Consorcio
7. Plan de pagos.
8. Copia de cdr.
9. Documento de conformacion de consorcio consultoria
10. RUT consorcio
11. Contrato de obra, consultoria, interventoría
12. Cedula representante legal interventoria
13. RUT interventoria
14. Contrato de interventoria
15. Acta de inicio.
16. Informe de interventoria
17. Acta parcial
18. Planillas de seguridad social
19. Soportes pago de impuestos

En concordancia al desarrollo de lo anterior y como constancia, a los \_\_\_\_\_ (\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_ de 2022, se firma el Presente informe.

**Vo.Bo**

**Directora técnica EDAT S.A E.S.P Oficial**

**Vo.Bo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Apoyo a la supervisión EDAT S.A E.S.P Oficial**