



CÓDIGO DEL DOCUMENTO PI/SNP-009	VERSIÓN 1	ANEXO 6	FECHA DE APROBACIÓN 07/09/2016
NOMBRE DEL REGISTRO			
LISTA DE CONTROL: PAGO POR PRODUCTO INICIAL E INTERMEDIOS: CONSULTORES PMAR			

SOLICITUD DE PAGO N° **Fecha:**

PAGO: **Intermedio**

Proyecto:		
Código del Proceso de contratación:		
Número de Contrato Adm. de prestación de Serv.		
Monto del contrato de consultoría:		
Número de Contrato Adm. de prestación de Serv. (Modificatorio)		
Monto del contrato de consultoría (modificatorio):		
Porcentaje de retención por la no presentación de la Garantía de Cumplimiento a Contrato: Boleta o Póliza	0	
Cargo del Consultor		
Nombres y apellidos del consultor:		

Por lo siguiente:

PLANILLA DE PAGO EN FAVOR DE:	Solicitud de Pago N°	LIQUIDO PAGABLE EN BS.
0	3	0,00
Literal:	00/100 Bolivianos	

Nº	COMO RESPALDO AL PRESENTE PAGO, SE REVISÓ LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN :	TIPO DE DOC.	SI/NO
1	Nota de solicitud de pago del Consultor/a, DEBE INCLUIR el número de cuenta en el Banco UNIÓN.	Original	SI
2	Garantía de cumplimiento de contrato: boleta o póliza por el 7% del total del contrato por servicios de consultoría. (Si corresponde)	Fotocopia	SI
3	Nota de solicitud de retención del 7% por la no presentación de garantía de cumplimiento a contrato. (Si corresponde)	Original	NO
4	Informe de conformidad del Fiscal designado de los productos entregados por la/el consultor/a, de acuerdo a los TDR y contrato.	Original	SI
5	Informe de APROBACIÓN del Técnico Operativo de Área de las actividades realizadas por el consultor/a de acuerdo a TDR 's y Contrato. (respaldado)	Original	SI
6	Informe del Consultor/a de las actividades realizadas de acuerdo a TDR 's y Contrato. (respaldado)	Original	SI
7	Factura Consultor/a EL ORIGINAL será remitido al Fiduciario Banco UNIÓN.	Original	SI
8	Nota de solicitud de retención impositiva de acuerdo a normativa vigente. (Si corresponde)	Original	NO
9	Informe por la NO emisión de factura - emitido por el Encargado de Contrataciones. (Si corresponde)	Original	SI
10	Contrato del Consultor y Contrato Modificatorio. (Si corresponde)	Fotocopia	SI
11	Términos de referencia. (debidamente firmado)	Fotocopia	SI
12	Comprobante de pago de contribuciones AFP 's, o certificado de no adeudos.	Fotocopia	SI
13	Memorándum de designación del Fiscal - Solo si se realizaron cambios.	Fotocopia	SI

Aporte AFP'S	Monto Solicitudes de Pago del Producto 3 del Consultor	Multas por incumplimiento según contrato en Bs.	Monto Planilla de Avance de Actividades
	0,00	0,00	0,00

RESULTADO DE LA REVISIÓN DE LA SOLICITUD DE PAGO

En cumplimiento al Contrato Administrativo de Prestación de Servicios N° , Consultoría por Producto, se realizó la revisión de los informes y la documentación de respaldo de la presente solicitud de Pago, Habiendo el Consultor/a cumplido con todo lo establecido en los TDR 's y el contrato administrativo de prestación de servicios, debe procederse a la elaboración del instructivo de desembolso a la orden de:

0 : Consultor/a

Elaborado y Revisado:	Revisado y Aprobado:	Revisado:	Aprobado:
Fiscal Designado	Responsable de Ejecución de Proyectos	Profesional o Técnico Administrativo Financiero	Responsable Administrativo Financiero