



<b>CÓDIGO DEL DOCUMENTO</b> PI/SNP-009	<b>VERSIÓN</b> 1	<b>ANEXO</b> 12	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b> 07/09/2016
<b>NOMBRE DEL REGISTRO</b> LISTA DE CONTROL: PAGO POR PRODUCTO FINAL: CONSULTORES PMAR			

**SOLICITUD DE PAGO N°**   
**Fecha:**

**PAGO:**

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	LIQUIDO PAGABLE EN BS.
0	0	0,00
Literal: NO SE PROCESA EL PAGO		

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, <b>DEBE INCLUIR</b> el número de cuenta en el Banco UNIÓN.	Original	SI
2	Acta de entrega definitiva total de viviendas.	Fotocopia	NO
3	Garantía de cumplimiento de contrato: boleta o póliza por el 7% del total del contrato por servicios de consultoría. (Si corresponde)	Fotocopia	SI
4	Nota de solicitud de retención del 7% por la no presentación de garantía de cumplimiento a contrato. (Si corresponde)	Original	SI
5	Nota de solicitud de devolución de la retención del 7% por la no presentación de la garantía de cumplimiento de contrato (Si corresponde)	Original	SI
6	Informe de conformidad del Fiscal designado de los productos entregados por la/el consultor/a, de acuerdo a TDR 's y Contrato.	Original	SI
7	Informe del Técnico Operativo de Area de las actividades realizadas por el consultor/a de acuerdo a TDR 's y Contrato. (respaldado)	Original	SI
8	Informe del Consultor/a de las actividades realizadas de acuerdo a TDR 's y Contrato. (respaldado)	Original	SI
9	Factura Consultor/a EL ORIGINAL será remitido al Fiduciario Banco UNIÓN.	Original	SI
10	Nota de solicitud de retención impositiva de acuerdo a normativa vigente. (Si corresponde)	Original	SI
11	Informe por la NO emisión de factura - emitido por el Encargado de Contrataciones. (Si corresponde)	Original	SI
12	Contrato del Consultor/a	Fotocopia	SI
13	Términos de referencia. (debidamente firmado)	Fotocopia	SI
14	Comprobante de pago de contribuciones AFP 's, o certificado de no adeudos.	Fotocopia	SI
15	Memorándum de designación del Fiscal.	Fotocopia	SI
16	Cedula de identidad del consultor/a	Fotocopia	SI
17	Certificación Presupuestaria	Fotocopia	SI

verifique y/o complete el registro SI adjunta o NO, los documentos solicitados ➤

Aporte AFP'S Monto del comprobante	Monto			Multas por incumplimiento según contrato en Bs.	Monto Solicitud de Pago Final SUB TOTAL 1
		0,00	0,00	0,00	0,00

Monto retenido sujeto a devolución por concepto de garantía de cumplimiento de contrato, INCLUYE LA RETENCION DE LA PRESENTE SOLICITUD DE PAGO - SUB TOTAL 2

## RESULTADO DE LA REVISIÓN DE LA SOLICITUD DE PAGO

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