

Memorando No. RPDMQ-PROYMIRP-2017-1002B-M

Quito, D.M., 2 de octubre de 2017

PARA: Liliana Molina
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA RPDMQ

ASUNTO: Solicitud Certificación Presupuestaria para sexto Pago Contrato 019-2014

En relación al sexto pago del contrato No. 019-2014, establecido con los siguientes lineamientos contractuales:

% PAGO	ANTICIPO DEVENGADO	SALDO	TOTAL PAGO (sin IVA)	TOTAL PAGO (con IVA)	ENTREGABLES PARA GESTIONAR PAGO
20.099186828%	\$ 221,648.86	\$ 517,180.67	\$ 738,829.53	\$ 842,265.66	E.63 E.64 E.55 E.56 E.59 E.73 E.32 E.51 E.54 E.65 E.66 E.75 E.33 E.76 E.77 E.34 E.79 E.04 E.67 E.68 E.78

Los Entregables están en proceso de ser aprobados por lo cual se requiere iniciar el proceso de certificación presupuestaria del pago correspondiente.

Según lo anteriormente expuesto, solicito a la brevedad posible la CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA, según lo descrito en formulario adjunto.

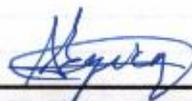
Atentamente:



Andrés Eguiguren
GERENTE DE PROYECTO MODERNIZACIÓN INTEGRAL RPDMQ
ADMINISTRADOR DE CONTRATO No. 019-2014
REGISTRO DE LA PROPIEDAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

Favor imprimir este formulario utilizando los dos lados de la hoja

AREA SOLICITANTE / DATOS GENERALES DEL PROCESO

Fecha 2 de octubre de 2017 No. Solicitud PROYMIRP-2017-002
 Dirección / Área Solicitante PROYECTO MODERNIZACIÓN
 Nombre del Proceso DIGITALIZACIÓN DEL ARCHIVO FISICO / Implementación del Proyecto de Modernización
Integral del RPDMQ - DIGITALIZACIÓN sexto Pago contrato No. 019-2014)
 Presupuesto Referencial USD \$ 842,265.66 Includo IVA
 Nombre : Andrés Eguiguren E. Firma: 

PLANIFICACION

Fecha: _____
 Certifico que el proceso arriba detallado SI Consta En el POA de inversión del 20.....
 NO Consta
 Valor Includo IVA
 Información ingresada en el SIPARI por el Gestor SI
 NO Número documento SIPARI _____
 Observaciones / Comentarios: _____
 Nombre : _____ Firma: _____

PRESUPUESTO

Fecha: _____ No. Disponibilidad
 Certifico que el proceso arriba detallado SI Cuenta Con disponibilidad presupuestaria
 NO Cuenta

Item	Nombre de Partida Presupuestaria	Valor
TOTAL:		

 Inc. IVA
 Observaciones / Comentarios: _____
 Información ingresada en el SIPARI SI
 NO
 Nombre : _____ Firma: _____

COMPRAS PUBLICAS

Fecha: _____
 Certifico que el proceso arriba detallado SI consta En el PAC 20.....
 NO consta
 Código CPC Cuatrimestre

I	II	III

 Partida Presupuestaria Valor sin IVA
 Observaciones / Comentarios: _____
 Nombre : _____ Firma: _____

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

No.

-DAF-20.....

De acuerdo con las certificaciones que anteceden, la Dirección Administrativa Financiera, comunica que el proceso

SI puede continuar.

NO puede continuar.

Observaciones / Comentarios:

Firma:

Fecha

FECHA	DESCRIPCION	VALOR
