1. **DATOS GENERALES**

**1.1 Objeto del Gasto o Proyecto actual u homologo por el cual se reconocerá la obligación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa/Cuenta |  |
| Subprograma/Sub cuenta |  |
| Proyecto/Objeto |  |
| Código BPIN/Ordinal |  |
| Regional (Si aplica) |  |
| Objetivo del proyecto |  |

1. **INFORMACIÓN DEL TRAMITE**
   1. **Información general:**

|  |  |
| --- | --- |
| Departamento |  |
| Ciudad/municipio |  |
| Dirección Inmueble |  |
| Número de Folio de Matricula Inmobiliaria |  |
| Número Placa de activo en SEVEN |  |
| Nombre o razón social |  |
| NIT o CC |  |
| Número de la Factura o cuenta de cobro |  |
| Periodo de Cobro:  (desde – hasta) |  |
| Concepto |  |
| Fecha de pago |  |

* 1. **Resumen de la información financiera:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO POR AFECTAR** | | | | |
| **AÑO** | **RUBRO** | **NOMBRE** | **FUENTE** | **VALOR** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **VALOR** |
| Valor pendiente de pago |  |
| Valor sanción / Intereses (si aplica) |  |
| Valor neto por pagar (En números y letras). |  |

Con base al resumen financiero relacionado en la factura o cuenta de cobro el valor neto a pagar es (En números y letras).

1. **MOTIVOS DEL TRÁMITE DE VIGENCIA EXPIRADA**

Resumen del motivo del trámite.

1. **ANTECEDENTES**

Detallar los antecedentes que dieron lugar a la vigencia expirada.

1. **JUSTIFICACIÓN**

* Detallar el motivo porque se constituyó esta vigencia expirada, indicando el saldo a pagar, si hay algún proceso en contra de la entidad describirlo.
* Mencionar el número de la factura o documento equivalente donde se encuentre el valor adeudado y describir los hechos en el orden en que ocurrieron y demás información vital que deba ser tenida en cuenta.
* Explicar las acciones realizadas y adelantadas para reducir los intereses, sanciones y acciones en contra de la entidad.
* Describir las razones por las cuales se generó la obligación y la no cancelación en su momento.

1. **RELACIÓN DE ANEXOS (política de operación 3.9)**

| **N.** | **DOCUMENTO REQUISITO** | **NÚMERO DE FOLIOS** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESDE** | **HASTA** |
| **1** | Documento soporte contentivo de la obligación legalmente adquirida, que será objeto de pago. |  |  |
| **2** | Copia del(os) registro(s) presupuestal(es) que amparo(n) el compromiso objeto de pago, así como de las reservas o cuentas por pagar, en caso de que estas se hayan constituido. |  |  |
| **3** | Certificación indicando que no se han notificado demandas judiciales o que existan acuerdos conciliatorios y que la obligación es exigible jurídicamente, así como manifestar que la solicitud de pago de la vigencia expirada reúne todos los requisitos legales y por tanto puede ser tramitada y que el compromiso conto con todas las formalidades previstas en el Estatuto Orgánico de Presupuesto, descartándose la ocurrencia de un hecho cumplido, la cual debe ser suscrita por:  a) Para las Direcciones Regionales: Director Regional, previo visto bueno del Coordinador del Grupo Jurídico, Coordinador del Grupo Financiero y Coordinador Administrativo o quien haga sus veces.  b) Para la Sede de la Dirección General: Gerente del Recurso, previo visto bueno del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica y del Director Financiero. |  |  |
| **4** | Copia de la factura o cuenta de cobro presentada por el contratista. |  |  |
| **5** | Certificado de disponibilidad presupuestal que ampare el pago de la obligación previa consulta efectuada sobre el rubro a afectar ante la Subdirección de Programación. |  |  |
| **6** | Copia de la certificación bancaria del beneficiario del pago, con expedición no mayor a 30 días. |  |  |
| **7** | Copia del Certificado de tradición y libertad |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CONCLUSIONES**

Certifica que la solicitud de pago presentada reúne los requisitos exigidos para ser reconocido como un pasivo exigible – vigencia expirada.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de XXX a los XX días del mes de XXX de XXXX.

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE

DIRECTOR DE LA REGIONAL O GERENTE DEL RECURSO DEPENDIENDO DEL RESPONSABLE DONDE SE HAYA GENERADO LA OBLIGACIÓN DE LA VIGENCIA EXPIRADA ICBF

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | CARGO | FIRMA |
| Revisó |  |  |
| Proyectó: |  |  |