

**CONSORCIO  
FAWCETT ASSIGNIA  
NIT: 900.674.535-5**

CARRERA 45 A No. 93-05  
PBX: 622 2905 - FAX: 610 8241  
BOGOTA, D.C. COLOMBIA

ACTIVIDAD ICA/7110 TARIFA 6.9 X 1000

FACTURA  
DE VENTA

7

RESOLUCIÓN DIAN No. 320001112520  
DEL 2014/02/20 - AUTORIZA DEL 1 AL 100-  
RÉGIMEN COMÚN

<b>FECHA FACTURA</b>			<b>FECHA VENCIMIENTO</b>		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	01	2017			

**CONDICIONES DE PAGO**

SEÑOR (ES): PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO FONTUR  
NIT: 900.449.119  
DIRECCIÓN: CALLE 40A N° 13-07  
TELÉFONO: 00006166044  
E-MAIL: 009 7

## CONCEPTO

4130100500 ACTA PARCIAL DE OBRA No 07 - CONTRATO FNT-5-2016  
4130100500 ADMINISTRACION 29%  
4130100500 IMPREVISTOS 1%  
4130100500 UTILIDAD 5% (BASE GRAVABLE I.V.A.)

**VALOR**  
56,427,657.00  
16,364,020.00  
564,277.00  
2,821,383.00

VBOD / met sporen  
kern verstärkt.

CONSORCIADOS:  
ASSIGNIA INFRAESTRUCTURAS S.A. NIT:900.291.240-3 50%  
FACSETT S.A.S. NIT:860.091.073-7 50%

RESOLUCION DIAN No 320001381267 DEL 29 DE MARZO DE 2016  
AUTORIZA 2 AL 100

SON: CINCUENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA  
MIL CIENTO TREINTA Pesos M/CTE

SUBTOTAL	76,177,337.00
IVA	451,420.00
- ANTICIPO	22,988,627.00
TOTAL	53,640,130.00

RECIBIDA Y ACEPTADA

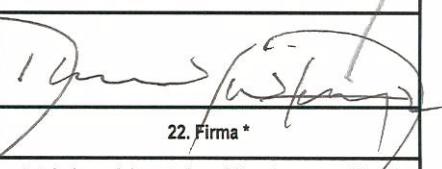
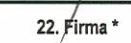
**FECHA DE RECIBO  
DE LA FACTURA**

Johanna P. Fawcett

## ATENTAMENTE

---

FIRMA Y C.G./NIT

 <b>FIDUCOLDEX</b> <small>Fideicomisaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.</small>		RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO						<b>FONTUR COLOMBIA</b> <small>FTGNE18</small> <small>Versión: 1 - Fecha: 31/ago/16</small>	
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL</b>									
1. Fecha *	DIA	16	MES	1	AÑO	2017			
2. Fuente de Recursos *	Fiscal	X	Parafiscal		Bienes		Otros		
3. No. Contrato / Orden de Servicios	FNT-5-2016								
4. Nombre del tercero / Beneficiario del pago*	CONSORCIO FAWCETT ASSIGNIA								
5. No. DDP y año de expedición con cargo al cual se aplica el presente pago *	DDP 44 DE 2015								
6. Concepto de este Pago *	Pago Parcial								
<b>II. INFORMACION A DILIGENCIAR UNICAMENTE PARA PAGOS DIRECTOS</b>									
7. Valor Total a Autorizar como Pago Directo	N/A								
<b>III. INFORMACION A DILIGENCIAR PARA PAGOS DERIVADOS DE CONTRATACIÓN</b>									
<b>EJECUCION FINANCIERA DEL CONTRATO</b>									
8. Valor Total Contrato / Orden de Servicio	9. Valor Total Pagos Aprobados	10. Valor Bruto Autorizado para este Pago			11. Saldo Contrato/Orden de Servicios con este pago				
38.362.977.332,00	47.531.075,00	76.628.757,00			38.238.817.500,00				
<b>INFORMACIÓN PARA DESEMBOLSO Y AMORTIZACIÓN DE ANTICIPOS DEL CONTRATO</b>									
12. Valor autorizado a desembolsar por concepto de Anticipo	N/A								
13. Valor Anticipo Desembolsado	14. Valor Total Amortizaciones Aprobadas	15. Valor Autorizado a Amortizar para este Pago			16. Saldo por Amortización del Anticipo				
11.508.893.200,00	14.259.323,00	22.988.627,00			11.471.645.250,00				
<b>IV. CONFIRMACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD EN IVA DEL TERCERO O BENEFICIARIO DE PAGO *</b>									
17. Régimen Común	X	18. Régimen Simplificado		19. Otros					
<p>Certifico que he revisado el cumplimiento de las obligaciones establecidas contractualmente, he dado conformidad sobre los documentos requeridos para este pago (acta de inicio, aprobación de polizas, acta de avance, informe de supervisión, acta de terminación y liquidación y otros) y adicionalmente he verificado la creación del Documento Contractual en los sistemas. Por lo tanto autorizo el pago.</p>									
DANIEL GUTIERREZ DIAZ	DIRECTOR DE INTERVENTORIA								
20. Nombre Supervisor /Interventor/Ordenador de Gasto *	21. Cargo y Empresa *								
<p>La expedición de este documento se constituye como requisito obligatorio para el proceso de pago y no reemplaza total ni parcialmente las obligaciones establecidas contractualmente referentes a la presentación de informes de supervisión, actas de inicio, de avance o terminación y otros que hacen parte de las funciones de supervisión, intervención o de ordenación del gasto.</p>									
<p>Para uso exclusivo de la Dirección de Negocios Especiales:</p>						Validación Analista de Pagos			
<b>PRESUPUESTO</b>									
Código de Presupuesto SIFI				Portafolio					
Nombre del Presupuesto SIFI									
No. Contrato u Orden SIFI									
Profesional de Presupuesto PA FONTUR									
Nombre	Cargo			Firma					

*Los campos marcados con asterisco (\*) son obligatorios en todos los casos. La falta de diligenciamiento puede generar la no recepción o devolución del documento de cobro por no contar con los requerimientos establecidos en el proceso de pagos del Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo FONTUR*

*quintiaweb@fawcett.com.co*

*14.259.322*