Close

FORMULARIO APROBADO -
OMB N.º 0575-0042

Formulario RD 1924-18
(Rev. 6-97)

DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE LOS ESTADOS UNIDOS
AGENCIA DE SERVICIOS AGRÍCOLAS -
DESARROLLO RURAL

PRESUPUESTO PARCIAL

N.º DE CONTRATO

N.º DE PRESUPUESTO PARCIAL

PÁGINA

PROPIETARIO:

CONTRATISTA:

PERÍODO DEL PRESUPUESTO

DESDE HASTA

RESUMEN DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO

N.º	Aprobación de la agencia Fecha	Monto	
		Adicionales	Deducciones
TOTALES		$0.00	$0.00
CAMBIO NETO		$0.00	$0.00

PRESUPUESTO

1. Contrato original	
2. Solicitudes de modificación	$0.00
3. Contrato revisado (1 + 2)	$0.00
4. Trabajo completado*	
5. Materiales almacenados*	
6. Subtotal (4 + 5)	$0.00
7. Retención*	
8. Pagos anteriores	$0.00
9. Monto adeudado (6-7-8)	$0.00

** Detalle adjunto*

PLAZO CONTRACTUAL

Original (días)

Revisado

Restantes

Dentro de los plazos ☑ Sí ☐ No

Fecha de inicio

Finalización estimada

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:

El Contratista abajo firmante certifica que según su mejor conocimiento, información y entendimiento, el trabajo cubierto por este entendimiento, las presupuesto ha sido completado de conformidad con trabajo los documentos contractuales, que todos los montos han sido pagados por el contratista por trabajos para los cuales se emitieron presupuestos previos y se recibieron los pagos del propietario, y que el pago actual detallado en el presente es pagadero.

Contratista

Por

Fecha

APROBADO POR EL DUEÑO:

Propietario

Por

Fecha

CERTIFICACIÓN DEL ARQUITECTO O INGENIERO:

El abajo firmante certifica que el trabajo ha sido inspeccionado detenidamente y de acuerdo con su mejor conocimiento y cantidades detalladas en este presupuesto son correctas, el y ha sido completado de conformidad con los documentos contractuales.

Arquitecto o Ingeniero

Por

Fecha

ACEPTADO POR LA AGENCIA:

La revisión y aceptación de este presupuesto no certifica la veracidad de las cantidades incluidas en el presente ni qu[e el trabajo haya sido realizado de conformidad con los documentos contractuales.

Por

Cargo

Fecha

De conformidad con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, nadie está obligado a responder a una recopilación de información a menos que en esta figure un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 0575-0042. El tiempo necesario para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 30 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes existentes de datos, reunir y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información.

Close

Close

DETALLE TÍPICO DE PRECIO UNITARIO *

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	CONTRATO *(revisado)*			ESTE PERÍODO		TOTAL A LA FECHA		% COMPLETADO
		CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO	CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO	
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
				$0.00		$0.00		$0.00	0
	TOTALES			$0.00		$0.00		$0.00	0

DETALLE TÍPICO DE PAGO ÚNICO *

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	VALOR PROGRAMADO	TRABAJO COMPLETADO		% COM-PLETADO
			ESTE PERÍODO	A LA FECHA	
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
					0
	TOTALES	$0.00	$0.00	$0.00	0

DETALLE TÍPICO DE MATERIALES ALMACENADOS Y DE RETENCIÓN *

MATERIALES ALMACENADOS AL CIERRE DE ESTE PERÍODO DE PAGO			
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	MONTO
			$0.00
			$0.00
			$0.00
			$0.00

RETENCIÓN			
	ESTE PRESUPUESTO	PORCENTAJE	RETENIDO
TRABAJO COMPLETADO:		%	
MATERIALES			
OTROS (explique)			
TOTAL			$0.00

* Un resumen detallado debe incluir esta información como mínimo.

RD 1924-18
DORSO

Close