Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FRF-18	Página 1 de 2
		Versión 7	11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

CONTRATO/CONVENIO: C D S 2 0 2 3 2 7 7 De fecha: 24/03/2023 (dd/mm/aaaa) (Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA:___224___

CONTRATISTA: TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA S.A.S	NIT O CEDULA: 901.056.044-3
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): OSCAR MAURICIO MORA DURAN	
OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE SERVICIO ESPECIAL, PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE MOVILIZACIÓN DE PERSONAL, MATERIALES Y EQUIPOS EN LOS MUNICIPIOS DE LA JURISDICCION DE CORPOBOYACÁ O FUERA DE ELLA CUANDO LAS NECESIDADES LO REQUIERAN.	
Fecha de inicio: 29/03/2023	Fecha de terminación:13/04/2023
Plazo inicial del contrato: 10 días hábiles a partir de la firma del acta de iniciación fgc-03	Valor inicial ($): $30.600.000,00
N° de CDP: 2023000516	Fecha del CDP: 13/03/2023
N° de Registro Presupuestal: 2023000674	Fecha del registro: 24/03/2023
Entrada a almacén: SI____ NO__X__	Entrada de productos al Centro de Documentación: SI___ NO_X_

NOVEDADES DE LA EJECUCIÓN * (si aplica):		
PRORROGA	N°: N.A	Fecha suscripción prorroga: N.A
	Tiempo: N.A	Nuevo plazo: N.A
	Nueva fecha de terminación:	
ADICIÓN	N°: N.A	Fecha suscripción adición: N.A
	Valor ($): N.A	Valor total ($): N.A
SUSPENSIÓN	N°: 1	Fecha de suspensión: 31/03/2023
	Tiempo: 3 días hábiles, correspondientes al 03,04 y 05 de abril de 2023.	Fecha de reinicio: 10 de abril de 2023
Fecha real de terminación (si aplica): 18 de abril de 2023		

**De ser necesario inserte filas en la novedad correspondiente*

VALOR APORTE CORPOBOYACÁ ($)	VALOR APORTE CONTRAPARTIDA($)

Aplica para convenios

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y/o ACTIVIDADES A TENER EN CUENTA PARA ORDENAR EL PAGO					
No.	**DETALLE** (Descripción de la actividad, bien o servicio pactado para el pago parcial y/o total correspondiente)	**CUMPLIMIENTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	NO	N/A	
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE SEIS (6) CAMIONETAS PICK UP DOBLE CABINA 4X4 A TODO COSTO	X			Corresponde al servicio de los días hábiles del 29, 30 y 31 de marzo de 2023 y 10, 11,12,13,14,17 y 18 de abril de 2023, para un total de servicio para cada vehículo de 10 días hábiles.
2	N.A				
3	N.A				

De ser necesario inserte filas.

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	$ 30.600.000,00
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
CODIGO FUENTE	**1.2.3.1.01.02.01**	_____	_____	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 30.600.000,00	$	$			

PROGRAMACION DE PAGOS						SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	$	No. (n) DE PAGOS (x): _____
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N° n/x	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR						
		A	B	C		D	E	
		1.2.3.1.01.02.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	**TOTAL PAGO ($)** (A+B+C+...)	**SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)**	
1/1	1	$ 30.600.000,00				$ 30.600.000,00	$ 0,00	

... Insertar filas de ser necesario

ANEXOS:

- Factura o documento equivalente original (para contratos de arrendamiento, solo adjunte este soporte)
- Acta de Inicio (aplica para el primer desembolso)
- Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT actualizado con fecha de impresión no mayor a 30 días, (aplica para todos los desembolsos)
- Certificación bancaria (aplica para todos los desembolsos)
- Fotocopia de aprobación de pólizas (según aplique) (aplica para el primer desembolso o si hay novedad)
- Adición y/o prorroga al contrato (si aplica)
- Comprobante original de entrada a Almacén (si aplica)
- Registro entrega de documentos originales producto de contratos y convenios debidamente diligenciado, (si aplica)
- Certificación o planilla de pago de seguridad social (conforme a lo establecido en el contrato).
- Acta de Terminación y Liquidación (aplica para el último desembolso).
- Valor de las estampillas $ 306.000, (anexar estampillas y consignación)
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)

OBSERVACIONES (si aplica):

N.A

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FRF-18	Página 3 de 2
		Versión 7	11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

NOMBRE	HEILER MARTÍN RICAURTE AVELLA
CARGO/ROL	**INTERVENTOR/ SUPERVISOR**
NIT/CEDULA	74.755.205
FIRMA	

NOMBRE	SONIA NATALIA VÁSQUEZ DÍAZ
CARGO/ROL	**INTERVENTOR/ SUPERVISOR**
NIT/CEDULA	46.683.860
FIRMA	

NOMBRE	LYDA CONSUELO ROJAS RUIZ
CARGO/ROL	**INTERVENTOR/ SUPERVISOR**
NIT/CEDULA	1.057.571.618
FIRMA	

** De ser necesario copie el anterior cuadro para firma de otro(s) supervisor(es)*

Nota: En mi condición de interventor / supervisor, manifiesto que he revisado, verificado y comprobado que los documentos exigidos necesarios para autorizar el presente desembolso de recursos cumplen con los requisitos formales, por lo tanto, bajo mi absoluta responsabilidad, garantizo la viabilidad del trámite financiero para el pago. *(Art 83 y 84, Ley 1474 de 2011)*

	Solo para ser diligenciado por el Subdirector responsable del proceso respectivo.	*Solo para ser diligenciado por el Subdirector responsable del proceso respectivo.*	*Solo para ser diligenciado por el Subdirector responsable del proceso respectivo.*	*Solo para ser diligenciado por el encargado de la oficina de Contabilidad*
NOMBRE:	HEILER MARTÍN RICAURTE AVELLA	SONIA NATALIA VÁSQUEZ DÍAZ	LYDA CONSUELO ROJAS RUIZ	
CARGO:	Subdirector de Administración de Recursos Naturales	Subdirectora de Ecosistemas y Gestión Ambiental	Jefe Oficina de Participación y Cultura Ambiental	
Vo. Bo:				
FECHA:				