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 C V 2 0 2 2 6 4 0

De fecha: 22/12/2022 (dd/mm/aaaa) (Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA:_____

CONTRATISTA: JOSE AMELIO ESQUIVEL VILLABONA	NIT O CEDULA: 7.184.603
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique):N/A	
OBJETO: ADQUISICIÓN DE PAQUETES TURISTICOS PARA RECONOCER A LOS MEJORES FUNCIONARIOS Y MEJORES EQUIPOS DE TRABAJO EN EL MARCO DEL PLAN DE ESTIMULOS O INCENTIVOS (NO PECUNIARIOS) DE LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA- CORPOBOYACA.	
Fecha de inicio:23 DE DICIEMBRE DE 2022	Fecha de terminación: 30 DE DICIEMBRE DE 2022.
Plazo inicial del contrato: SE CONTARÁ A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2022.	Valor inicial ($): $64.765.275,56
N° de CDP:2022001898	Fecha del CDP:10/11/2022
N° de Registro Presupuestal:2022002502	Fecha del registro:22/12/2022
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:N/A	
ADICIÓN	N°:N/A	Fecha suscripción adición:N/A
	Valor ($):N/A	Valor total ($):N/A
SUSPENSIÓN	N°:N/A	Fecha de suspensión:N/A
	Tiempo:N/A	Fecha de reinicio:N/A
Fecha real de terminación (si aplica): 28 DE DICIEMBRE DE 2022.		

**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	Suministro de bonos impresos en papel o tarjetas para redimir en paquetes turísticos.	X			Catorce (14) bonos o tarjetas.

De ser necesario inserte filas.

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO		TOTAL VALOR A PAGAR	$ 64.765.275,56
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01 A ↓ B ↓ C ↓		

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

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

CODIGO FUENTE	_____	_____	_____	....	(Σ Valores programados)	
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 1.2.3.1.01.01	$	$			

PROGRAMACION DE PAGOS — **No. (n) DE PAGOS (x): 1/1**

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				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	$
		A	B	C		D	E
		1.2.3.1.01.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO ($) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)
X	1/1	$64.765.275,56	$0	$0		$64.762.275,56	$0

... 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 _____$647.653_____, (anexar estampillas y consignación)
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)

OBSERVACIONES (si aplica):

DE MUTUO ACUERDO CON EL PROVEEDOR Y TENIENDO EN CUENTA QUE YA SE SUMINSTRARON LOS BONOS O TARJETAS DE PAQUETES TURISTICOS, SE DECIDE DAR POR TERMINADO EL CONTRATO CCV-2022-604 EL DIA 28 DE DICIEMBRE DE 2022.

NOMBRE	MARIA EUGENIA MENDIETA PADILLA
CARGO/ROL	**INTERVENTOR/ SUPERVISOR**
NIT/CEDULA	23.498.527
FIRMA	

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

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

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 encargado de la oficina de Contabilidad*
NOMBRE:	ANA ISABEL BERNAL CAMARGO	
CARGO:	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Vo. Bo:		
FECHA:	28/12/2022	