

 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 4
		Versión 7	11/03/2020
INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO			

CONTRATO/CONVENIO: **C D S 2 0 2 4 0 9 7**

De fecha: 20/02/2024
(dd/mm/aaaa)
(Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA:

CONTRATISTA: LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO	NIT O CEDULA: 1.049.628.430 de Tunja
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): LAURA GISELL CONTRERAS MARIÑO	
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LA REUNION INFORMATIVA Y LA AUDIENCIA PUBLICA AMBIENTAL DEL PERMISO DE CONCESIÓN DE AGUAS SUPERFICIALES PARA USO DOMESTICO Y DE AGUAS RESIDUALES TRATADAS EN EL PREDIO "PLAYA BLANCA" PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACA, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	
Fecha de inicio: 21-02-2024	Fecha de terminación: 20-04-2024
Plazo inicial del contrato: DOS (2) MESES a partir de la firma del acta de iniciación FGC-03	Valor inicial (\$): ONCE MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$ 11.608.666)
N° de CDP: 2024000225	Fecha del CDP: 31/01/2024
N° de Registro Presupuestal: 2024000313	Fecha del registro: 20/02/2024
Entrada a almacén: SI NO X	Entrada de productos al Centro de Documentación: SI NO X

NOVEDADES DE LA EJECUCIÓN * (si aplica):		
PRORROGA	N°:	Fecha suscripción prorroga:
	Tiempo:	Nuevo plazo:
	Nueva fecha de terminación:	
ADICIÓN	N°:	Fecha suscripción adición:
	Valor (\$):	Valor total (\$):
	Fecha de suspensión:	
SUSPENSIÓN	N°:	Fecha de reinicio:
	Tiempo:	
Fecha real de terminación (si aplica):		

*De ser necesario inserte filas en la novedad correspondiente

VALOR APOORTE CORPOBOYACÁ (\$)	VALOR APOORTE 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	Transmisión en streaming: 02 cámaras hd 1080p/720p 01 cámara go pro (interprete de señas) 01 encoder rx2 con accesorios 01 intercom 01 inserción de imágenes y videos en vivo 01 generador de caracteres	X			El contratista cumplió a cabalidad con lo requerido en este ítem

 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 4
		Versión 7	11/03/2020	
INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO				

	01 cable de red de por lo menos treinta (30) metros.				
2	Intérprete de Lengua de Señas	X			El contratista cumplió a cabalidad con lo requerido en este ítem
3	Refrigerios: servidos al público, no emplear plásticos y preferir productos boyacenses. Opción 1: sandwich de pollo 200 gr – jugo natural 12 onzas Opción 2: ensalada de frutas con helado (mínimo 5 clases de frutas) Galletas boyacenses	X			El contratista cumplió a cabalidad con lo requerido en este ítem
4	Estación de café con mínimo 100 unidades entre aromática y café.	X			El contratista cumplió a cabalidad con lo requerido en este ítem
5	Prestación de servicio de meseros	X			El contratista cumplió a cabalidad con lo requerido en este ítem

De ser necesario inserte filas.

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	\$11.608.666
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
	1.2.3.1.01.01.01	_____	_____			
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	\$11.608.666					

PROGRAMACION DE PAGOS					No. (n) DE PAGOS (x): 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		
		1.2.3.1.01.01.01	_____	_____	Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO (\$) (A+B+C+...)
X	1	\$11.608.666				\$11.608.666
						\$0

... Insertar filas de ser necesario

ANEXOS:

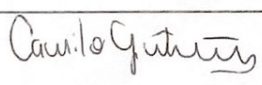
- Factura o documento equivalente original (para contratos de arrendamiento, solo adjunte este soporte)
- Acta de Inicio (aplica para el primer desembolso)

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	RECURSOS FINANCIEROS Y FÍSICOS	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FRF-18	Página 3 de 4
		Versión 7	11/03/2020
INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO			

- 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 prórroga 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 \$108.000, (anexar estampillas y consignación)
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)

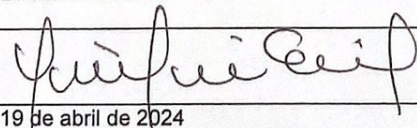
OBSERVACIONES (si aplica):

SE CUMPLIÓ CON EL OBJETO DE LA CDS 2024-097: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LA REUNION INFORMATIVA Y LA AUDIENCIA PUBLICA AMBIENTAL DEL PERMISO DE CONCESIÓN DE AGUAS SUPERFICIALES PARA USO DOMESTICO Y DE AGUAS RESIDUALES TRATADAS EN EL PREDIO "PLAYA BLANCA" PARA LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACA, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS..

NOMBRE	Camilo Andrés Gutiérrez Forero
CARGO/ROL	INTERVENTOR/ SUPERVISOR
NIT/CEDULA	1.013.582.651
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 encargado de la oficina de Contabilidad
NOMBRE:	Yeimy Liseth Echeverría Reyes	
CARGO:	Directora General	
Vo. Bo:		
FECHA:	19 de abril de 2024	