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 3
		Versión 7	11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

CONTRATO/CONVENIO: C D S 2 0 2 4 7 9 3

De fecha: 08/11/2024 (dd/mm/aaaa)
(Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA: N/A

CONTRATISTA: FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S	NIT O CEDULA: 901.388.456-9
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): MANUEL VICENTE SÁNCHEZ LÓPEZ	
OBJETO: SERVICIO INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE AGUA POTABLE PARA TODAS LAS INSTALACIONES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	
Fecha de inicio: 04 DICIEMBRE DE 2024	Fecha de terminación: 30 DICIEMBRE DE 2024
Plazo inicial del contrato: UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024	SIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/C ($7.901.600.00)
N° de CDP:2024001013	Fecha del CDP: 26/08/2024
N° de Registro Presupuestal: 2024002835	Fecha del registro: 08/11/2024
Entrada a almacén: SI __ NO_X__	Entrada de productos al Centro de Documentación: SI_NO X

NOVEDADES DE LA EJECUCIÓN * (si aplica):		
PRORROGA	N°: 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
	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): N/A		

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	
SERVICIOS REALIZADOS DICIEMBRE 2024 / FACTURA No. FVEF316					
1	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCION Y	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y

	NEBULIZACION: INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE TUNJA				nebulización en las instalaciones administrativas de la ciudad de Tunja
2	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCION Y NEBULIZACION: AREAS DE PLAYA BLANCA - MUNICIPIO DE TOTA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las áreas de Playa Blanca - municipio de Tota
3	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCION Y NEBULIZACION: VIVERO EL JORDAN - TUNJA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en el Vivero el Jordán - Tunja
4	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCION Y NEBULIZACION: AREAS ARCHIVO CENTRAL - TUNJA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en áreas de archivo central - Tunja
5	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE: TANQUES DE 1,000 ltrs DE LAS INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE TUNJA	X			El contratista realizo un (1) lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable de las instalaciones administrativas de la ciudad de Tunja
6	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE: TANQUES DE 1,000 LTRS DE LAS INSTALACIONES VIVERO EL JORDAN - TUNJA	X			El contratista realizo un (1) lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable de las instalaciones vivero el Jordán Tunja

De ser necesario inserte filas.

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO			TOTAL VALOR A PAGAR	
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL FRF-01		(Σ Valores programados)	$ 7.901.600,00
	A ↓	B ↓		
	1.2.3.2.07.01.05	1.2.3.2.07.01.05		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 601.600,00	$ 7.300.000,00		

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)↑	$ 7.901.600,00
		A	B	C	D
		1.2.3.2.07.01.05	1.2.3.2.07.01.05	TOTAL PAGO ($) (A+B)	SALDO DESPUES DEL PAGO (C↑-D)
X	1/1	$ 601.600,00	$ 7.300.000,00	$ 7.901.600,00	$ 0,00

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

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 **$ 67.000,** (anexar estampillas y consignación).
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones).

OBSERVACIONES (si aplica):

N/A

NOMBRE	OSCAR ARTURO GUEVARA ALVAREZ
CARGO/ROL	SUPERVISOR
NIT/CEDULA	9.529.197
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:	YULIETH ALEXANDRA PARRA RONCANCIO	
CARGO:	Subdirectora Administrativa y Financiera	
Vo. Bo:		
FECHA:	23-04-25	

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVEF316

FUMIBOY PEST CONTROL

NIT 901388456-9
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 3900
Municipio: Tunja (Boyacá)
Dirección: CLL 11 10-48
Correo: ventasfumiboy@gmail.com
Teléfono: 3184009724

CUFE: f433bf89a6718df18a4d1017658ec3378055ee556bb193c7fd3284585ebd7820040d2e120944818ec14e6053aa8c85be

Fecha de emisión
2024-12-27

Fecha y hora de autorización
2024-12-27 14:38:45

Prefijo
FVEF

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2024-12-27

Medio de pago
Transferencia Débito Bancaria

Forma de Pago
Contado

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA

Número de documento
NIT - 800252843-5

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
R-99-PN (No aplica - Otros)

Departamento
Boyacá

Municipio
Tunja

Dirección
CR 2 A ESTE 53 136

Teléfono
9 8 7 4 0 2 1 7 8

Correo
corpoboyaca@corpoboyaca.gov.co

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV149	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE TUNJA	1,00	UNIDAD	$3.000.000,00	0%	19%		$3.000.000,00
2	SV150	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION AREAS DE PLAYA BLANCA - MUNICIPIO DE TOTA	1,00	UNIDAD	$1.300.000,00	0%	19%		$1.300.000,00
3	SV151	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION VIVERO EL JORDAN - TUNJA	1,00	UNIDAD	$1.000.000,00	0%	19%		$1.000.000,00
4	SV152	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION AREAS ARCHIVO CENTRAL - TUNJA	1,00	UNIDAD	$780.000,00	0%	19%		$780.000,00
5	SV153	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS DE TUNJA	4,00	UNIDAD	$80.000,00	0%	19%		$320.000,00
6	SV154	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE VIVERO EL JORDAN - TUNJA	3,00	UNIDAD	$80.000,00	0%	19%		$240.000,00

Total Items: 6

Observaciones
OBJETO SERVICIO INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS, LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE PARA TODAS LAS INSTALACIONES DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIO PREVIOS

Notas
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE NO. 807091434 BANCO DE BOGOTA O A LA CUENTA DE AHORROS NO. 88200004405 DE BANCOLOMBIA; A NOMBRE DE FUMIBOY PEST CONTROL SAS NIT 901388456-9

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$6.640.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$6.640.000,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$1.261.600,00
Subtotal más impuestos	=	**$7.901.600,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$7.901.600,00**

Número de autorización: 18764067197259
Rango Autorizado:desde FVEF 243 hasta FVEF 500
Expedida: 2024-03-12 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2025-03-12
Firma Digital:
ghXETqFv7fOUyioF6b8S4K2Vv9+nj+EfVZb5xNYG3zBnehFZG+ZEFDsxfrfpVX9ejkUMLjo9yK2PHsfrnuPL8QvcVm8HQuPfBpW6R5s3KIYRG0dyu

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FVEF316

FUMIBOY PEST CONTROL

NIT 901388456-9
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA
Actividades económicas: 3900
Municipio: Tunja (Boyacá)
Dirección: CLL 11 10-48
Correo: ventasfumiboy@gmail.com
Teléfono: 3184009724

W3yKYGpiN4U5S0x1g6PZOWcjHWk40RvcAhkpDDzaNxhCR9jnEcE9psH7LsdDX11rGM4Hk/vgtFUDBiuoqsWT/OBIrDJ4/+bGyWznn3IHlCJn0hSb/GY
HMj/WvO+78awShoYLNTjdH2UA49mkO/s/lha3b3RlhYvPAzVKcNFyfDjN7gUHXAOGD6isEuTadEFjKkiZYnxL64jAZ9OQZ1y6XfdZxQ/EE8zHwVgg==

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACION	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-03	Página 1 de 1
		Versión 05	12-06-2014
ACTA DE INICIACION			

CONTRATO/CONVENIO: C D S 2 0 2 4 7 9 3 de fecha: 8/11/2024 (dd/mm/aaaa)*
(*Fecha de suscripción del contrato)

CONTRATISTA/EJECUTOR	:	FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S
NIT ó C. C. Nº	:	901.388.456-9
PARTE CONVENIENTE (Aplica para Convenios y cuando el ejecutor sea CORPOBOYCÁ)	:	N/A
NIT ó C. C. Nº	:	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL	:	• servicios prestados a las empresas y servicios de producción / contribución sector eléctrico chivor / recursos físicos • servicios prestados a las empresas y servicios de producción / contribución sector eléctrico chivor / recursos físicos
CODIGO PRESUPUESTAL	:	• 2.1.2.02.02.008-31- 310106- 1.2.3.2.07.01.05 • 2.1.2.02.02.008-31- 310106- 1.2.3.2.07.01.05
INTERVENTOR / SUPERVISOR	:	OSCAR ARTURO GUEVARA ALVAREZ
OBJETO: SERVICIO INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE AGUA POTABLE PARA TODAS LAS INSTALACIONES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.		
VALOR	:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/C ($7.901.600.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN	:	UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIACIÓN	:	4/12/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	:	30/12/2024
OBSERVACIONES: NINGUNA		

En Tunja, a los 4 días del mes de DICIEMBRE de 2024, los firmantes se reúnen con el objeto de dar **inicio** al Contrato X, Convenio__ (Marque con una X según aplique)

CONTRATISTA
R/L: MANUEL VICENTE SÁNCHEZ LÓPEZ
C.C. No. 7.127.313 de Villa de Leyva

SUPERVISOR
OSCAR ARTURO GUEVARA ALVAREZ
C.C. No.9.529.197 de Sogamoso

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14927853640

(415)7707212489984(8020) 000001492785364 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 8 4 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CL 11 10 48

42. Correo electrónico ventasfumiboy@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 3 9 5 2 7 6	3 1 8 4 0 0 9 7 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2 0 2 0 0 6 1 0	8 1 2 9	2 0 2 0 0 6 1 0	8 1 3 0 4 7 5 9			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

- 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- 07- Retención en la fuente a título de rent
- 14- Informante de exogena
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico
- 55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SANCHEZ LOPEZ MANUEL VICENTE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927853640

(415)7707212489984(8020) 000001492785364 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 8 4 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 5 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 6 1 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 8 1 2 3 3	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 6 1 7	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1 0 4 2 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14927853640

(415)7707212489984(8020) 000001492785364 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 8 4 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 6 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 2 7 3 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	LOPEZ	MANUEL	VICENTE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14927853640

(415)7707212489984(8020) 000001492785364 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 8 4 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos e 4 7 5 9

162. Nombre del establecimiento: FUMIBOY PEST CONTROL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CL 11 10 48 BRR AQUIMIN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 4 4 9 3	2 0 1 6 1 0 3 1
168. Teléfono: 3 1 3 8 3 9 5 2 7 6	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Tunja, 01 de marzo de 2025

Señor

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUMIBOY PEST CONTROL SAS identificado (a) con NIT No. 901388456 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	88200004405	2023/12/19	A ACTIVA

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (575) 361 88 88 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 - Resto del país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (01866379 9714.

Powered by CamScanner

Homepage

Directorio SECOP | Procesos | Contratos | Directorio SECOP | Menú

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

AREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

DETALLE DE LA GARANTÍA

Tipo de garantía
- ☐ Responsabilidad civil extra contractual
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Número de póliza 39-101166482

Tomador FUMIBOY PEST CONTROL SAS

Beneficiario CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACÁ CORPOBPYACA

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	3.160.640,00 COP	30/06/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	790.160,00 COP	30/12/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	3.160.640,00 COP	30/08/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	POLIZA_39_44_101166482_20241115031849 modificada.pdf	POLIZA_39_44_101166482_20241115031849 modificada.pdf	Descargar	Detalle

Creado por: *manuel vicente sanchez lopez* 19/11/2024 5:46 AM *(UTC -5 horas)*

Cancelar

1 Información general
2 **Condiciones**
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Documento

Decreto 24

¿Debe cum
el :
pre
comprar
con lo est
de 20

Decreto 248 de 2021?

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017: ○ SI ◉ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado: ○ SI ◉ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ SI ◉ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ SI ○ No

SI ◉ No

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - *ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002*

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO CERTIFICA:

Que la empresa **FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S**, identificada con NIT 901388456-9, cuyo representante legal es el señor **MANUEL VICENTE SANCHEZ LOPEZ** identificado con cedula de ciudadanía numero 7.127.313 luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior al plazo de ejecución del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Tunja a solicitud del interesado a los VEINTISIETE (27) días del mes de marzo de Dos mil Veinticinco (2025) con destino A LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA - CORPOBOYACA

MANUEL VICENTE SANCHEZ LOPEZ
Representante Legal
Fumiboy Pest Control SAS
Nit: 901388456-9

DIANA ALEXANDRA SUAREZ VARGAS
Contador Público
C.C. 1.049.614.306 de Tunja
TP 277601-T

Carrera 10 # 21-42 of 207 CC el Pinal
Teléfono 3016653826
Mail diana.suarez750@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z0D1C41524D80039AZ

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIANA ALEXANDRA SUAREZ VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049614306 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 277601-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Enero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

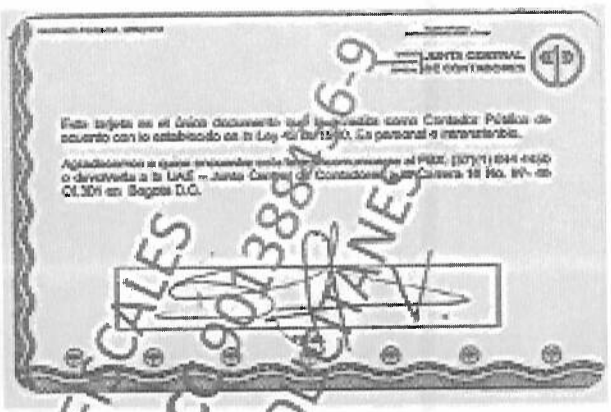
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

277601-T

DIANA ALEXANDRA
SUAREZ VARGAS
C.C. 1049614306
RES. INSCRIPCION 8 DEL 27/01/2021
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 0400 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores, Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S CON NIT 901388496-9
CERTIFICACION PARA TRÁMITES COMERCIALES
CON DESTINO A AUTORIDADES SOLICITANTES


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.614.306
SUAREZ VARGAS
APELLIDOS
DIANA ALEXANDRA
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-NOV-1988
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-NOV-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901388456
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			FUMIBOY PEST CONTROL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCION:	CL 11 10 45	TELÉFONO:	7473380
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4588702469	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999	545538

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 208.000	$ 2.000	$ 210.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 2.000	$ 210.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 52.000	$ 500	$ 0	$ 52.500
SUBTOTALES:													$ 52.000	$ 500	$ 0	$ 52.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 300	$ 0	$ 32.000
SUBTOTALES:									$ 31.700	$ 300	$ 0	$ 32.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 52.000	$ 500	$ 52.500
SUBTOTALES:			$ 52.000	$ 500	$ 52.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES					
																				PENSIÓN								SALUD								ARP							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CONMUTANTE EXTRANJ	INTEGRAL	REFORMA TRIBUTARIA	INA	RET	TDE	TAE	TAP	DAH	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADM N	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADM N	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71873138	AVILES LOPEZ MANUEL VICENTE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI														25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	PS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	SCCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 347.000

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACION	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC- 04	Página 1 de 2
		Versión 05	16-06-2014

ACTA DE TERMINACION

CONTRATO/CONVENIO: C D S 2 0 2 4 7 9 3 de fecha: 08/11/202024
*(dd/mm/aaaa)
(*Fecha de suscripción del contrato)

CONTRATISTA/EJECUTOR	:	FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S
NIT ó C. C. Nº	:	901.388.456-9
PARTE CONVENIENTE (Aplica para Convenios y cuando el ejecutor sea : CORPOBOYCÁ)		N/A
RUBRO PRESUPUESTAL	:	• Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / contribución sector eléctrico Chivor / Recursos Físicos • Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / contribución sector eléctrico Chivor / Recursos Físicos
CODIGO PRESUPUESTAL	:	• 2.1.2.02.02.008-31- 310106- 1.2.3.2.07.01.05 • 2.1.2.02.02.008-31- 310106- 1.2.3.2.07.01.05
INTERVENTOR / SUPERVISOR	:	OSCAR ARTURO GUEVARA ALVAREZ Profesional Especializado Grado 12 Desde el 04 de diciembre de 2024 hasta la fecha de liquidación
OBJETO: SERVICIO INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE AGUA POTABLE PARA TODAS LAS INSTALACIONES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.		
DURACION	:	UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR INICIAL	:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/C ($7.901.600.00)
FECHA DE INICIACIÓN	:	04/12/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	:	30/12/2024

FORMA DE PAGO: la Corporación cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: Un único desembolso correspondiente al valor total del contrato, una vez cumplido el objeto contractual, es decir, a la prestación del servicio y recibo a satisfacción en formato FRF-18 "Informe del supervisor y/o interventor para el pago", por parte del supervisor del contrato, pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Parafiscales y suscripción del acta de terminación y/o liquidación.

Nota: En contratista deberá realizar el pago de estampilla Pro – UPTC por valor del 1% de la factura electrónica, según lo establecido en ordenanza 030 de 2005 de la Asamblea de Boyacá, para cada cuenta de cobro a tramitar.

PARÁGRAFO PRIMERO: CORPOBOYACÁ podrá retener las sumas correspondientes a los impuestos en los porcentajes establecidos en la ley.

PARAGRAFO SEGUNDO: Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA al no presentar la cuenta de cobro con los requisitos mencionados, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará cuando el CONTRATISTA no elabore y presente la respectiva factura o cuenta de cobro a LA CORPORACION.

PARAGRAFO TERCERO: El único desembolso de la totalidad del contrato, está sujeto a la firma en original del Acta de Terminación FGC-04 y Acta de Liquidación y Recibo Final a Satisfacción FGC-05.

NOVEDADES EN LA EJECUCION

VALOR ADICION	:	N/A
VALOR TOTAL *	:	N/A
PLAZO ADICIONADO	:	N/A
PLAZO TOTAL **	:	N/A
TIEMPO DE SUSPENSION (si aplica)	:	N/A
FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	:	N/A
PLAZO REAL EJECUTADO***	:	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	:	N/A
OBSERVACIONES: El contrato se ejecuto de manera satisfactoria durante el periodo programado de conformidad con las especificaciones técnicas del mismo.		

* Sumatoria del Valor Inicial y Valor de la Adición
** Sumatoria del plazo inicial y del Plazo Adicionado
*** Diferente al plazo total (Aplica cuando hay terminación anticipada)

En Tunja, a los 30 días del mes de DICIEMBRE de 2024, los firmantes se reúnen, con el objeto de dar por **terminado** el Contrato X, Convenio__ (Marque con una X según aplique)

CONTRATISTA
R/L: MANUEL VICENTE SÁNCHEZ LÓPEZ
C.C. No. 7.127.313 de Villa de Leyva

SUPERVISOR
OSCAR ARTURO GUEVARA ALVAREZ
C.C. No.9.529.197 de Sogamoso

ACTA DE LIQUIDACIÓN Y RECIBO FINAL DE CONSULTORIA, BIENES Y SERVICIOS

CONTRATO No. | C | D | S | 2 | 0 | 2 | 4 | 7 | 9 | 3 | De fecha: 08/11/2024 (dd/mm/aaaa)*

(*Fecha de suscripción del contrato)

En Tunja, a los _____días del mes de _____de _____, los firmantes se reúnen con el objeto de liquidar el contrato CDS-2024-793:

TIPO DE CONTRATO	:	SERVICIOS
CONTRATISTA	:	FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S
NIT ó C. C. Nº	:	901.388.456-9
RUBRO PRESUPUESTAL	:	• Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / contribución sector eléctrico chivor / recursos físicos • Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / contribución sector eléctrico chivor / recursos físicos
CODIGO PRESUPUESTAL	:	• 2.1.2.02.02.008-31- 310106- 1.2.3.2.07.01.05 • 2.1.2.02.02.008-31- 310106- 1.2.3.2.07.01.05
SUPERVISOR	:	OSCAR ARTURO GUEVARA ALVAREZ Profesional Especializado Grado 12 Subdirección Administrativa y Financiera Desde el 22 de noviembre de 2024 hasta la fecha de liquidación
OBJETO: SERVICIO INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE AGUA POTABLE PARA TODAS LAS INSTALACIONES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.		
VALOR INICIAL	:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/C ($7.901.600.00)
PLAZO DE EJECUCIÓN	:	UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIACIÓN	:	04/12/2024
FECHA DE TERMINACIÓN	:	30/12/2024

FORMA DE PAGO:

DESEMBOLSO O FORMA DE PAGO: la Corporación cancelara el valor del contrato de la siguiente manera: Un único desembolso correspondiente al valor total del contrato, una vez cumplido el objeto contractual, es decir, a la prestación del servicio y recibo a satisfacción en formato FRF-18 "Informe del supervisor y/o interventor para el pago", por parte del supervisor del contrato, pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Parafiscales y suscripción del acta de terminación y/o liquidación.

Nota: En contratista deberá realizar el pago de estampilla Pro – UPTC por valor del 1% de la factura electrónica, según lo establecido en ordenanza 030 de 2005 de la Asamblea de Boyacá, para cada cuenta de cobro a tramitar.

PARÁGRAFO PRIMERO: CORPOBOYACÁ podrá retener las sumas correspondientes a los impuestos en los porcentajes establecidos en la ley.

PARAGRAFO SEGUNDO: Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA al no presentar la cuenta de cobro con los requisitos mencionados, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará cuando el CONTRATISTA no elabore y presente la respectiva factura o cuenta de cobro a LA CORPORACION.

PARAGRAFO TERCERO: El único desembolso de la totalidad del contrato, está sujeto a la firma en original del Acta de Terminación FGC-04 y Acta de Liquidación y Recibo Final a Satisfacción FGC-05.

NOVEDADES EN LA EJECUCION

VALOR ADICION	:	N/A
VALOR TOTAL *	:	N/A
PLAZO ADICIONADO	:	N/A
PLAZO TOTAL **	:	N/A
TIEMPO DE SUSPENSION (si aplica)	:	N/A
FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)	:	N/A
PLAZO REAL EJECUTADO***	:	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	:	N/A
OBSERVACIONES: El contrato se ejecutó de manera satisfactoria durante el periodo programado de conformidad con las especificaciones técnicas del mismo.		

* Sumatoria del Valor Inicial y Valor de la Adición
** Sumatoria del plazo inicial y del Plazo Adicionado
*** Diferente al plazo total (Aplica cuando hay terminación anticipada)

A. ASPECTO LEGAL

Tiene póliza de garantías Sí _X__No_____.

Si aplica diligencie los siguientes campos según corresponda:

RIESGO	ASEGURADORA	No. POLIZA	VIGENCIA INICIAL constitución póliza	VIGENCIA FINAL última modificación si aplica *
Cumplimiento del contrato	SEGUROS DEL ESTADO	39-44-101166482	08/11/2024	30/06/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales e Indemnizaciones laborales			08/11/2024	30/12/2027
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes suministrados			08/11/2024	30/08/2025
Responsabilidad civil extracontractual		39-40-101043629	08/11/2024	30/12/2024

(De ser necesario inserte más filas)

* Debe señalarse la vigencia establecida en el último anexo, en caso que la garantía constituida en el Contrato haya sido objeto de ampliación de vigencias.

B. ASPECTO TÉCNICO DEL RECIBO DE LA CONSULTORIA, BIEN O SERVICIO

- **CLASE DE SERVICIO:**

El contrato comprende SERVICIO INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS, LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE AGUA POTABLE PARA TODAS LAS INSTALACIONES DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS., en la cual se efectuaron principalmente las siguientes actividades y se entregaron los siguientes productos:

- **CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORIA, BIEN O SERVICIO:**

Cantidades totales de la consultoría, bien o servicio ejecutado por ítems ó productos:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCION Y NEBULIZACION INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE TUNJA	UNIDAD	1	$ 3.000.000	$ 3.000.000
2	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCION Y NEBULIZACION AREAS DE PLAYA BLANCA - MUNICIPIO DE TOTA	UNIDAD	1	$ 1.300.000	$ 1.300.000
3	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCION Y NEBULIZACION VIVERO EL JORDAN - TUNJA	UNIDAD	1	$ 1.000.000	$ 1.000.000
4	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCION Y NEBULIZACION AREAS ARCHIVO CENTRAL - TUNJA	UNIDAD	1	$ 780.000	$ 780.000
5	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE Tanques de 1,000 ltrs de las instalaciones ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE TUNJA	UNIDAD	4	$ 80.000	$ 320.000
6	LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE Tanques de 1,000 ltrs de las instalaciones VIVERO EL JORDAN - TUNJA	UNIDAD	3	$ 80.000	$ 240.000
SUBTOTAL					$ 6.640.000
IVA					$ 1.261.600
TOTAL					**$ 7.901.600**

(De ser necesario inserte más filas)

- **CANTIDADES DE LA CONSULTORIA, BIEN O SERVICIO NO EJECUTADO POR ÍTEMS Ó PRODUCTOS:**

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SUBTOTAL					

(De ser necesario inserte másas filas
C- ASPECTOS FINANCIEROS

1. BALANCE (PAGOS EFECTUADOS)

ORDEN DE PAGO No	FECHA	VALOR CONTRATO $	VALOR PAGO $	TTOTAL/ SALDO $
		$7.901.600		$ 7.901.600
TOTAL			$0	

(De ser necesario inserte más filas, los espacios sombreados no se diligencian)

(VBº Profesional Especializado – Contador-)

Teniendo en cuenta que existe saldo a favor de **FUMIBOY PEST CONTROL S.A.S** por valor de **SIETE MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/C ($7.901.600.00)**, descontando los valores no justificados, es procedente el pago correspondiente o su liberación presupuestal en caso de ser a favor de CORPOBOYACA. (Según Aplique)

CONCEPTO SOBRE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

La ejecución del contrato CDS 2024-793 del 04 de diciembre de 2024, según los aspectos; técnicos, administrativos, financieros, contables y jurídicos se ejecutó satisfactoriamente, los ítems entregados cumplen con los parámetros pactados en dicho contrato y teniendo en cuenta las normas legales. Por lo tanto, se procede con la liquidación y recibo final del contrato.

«Debe indicarse si los productos de la consultoría, bienes o servicios recibidos cumplieron o no con las condiciones contractuales, de acuerdo a las especificaciones técnicas estipuladas.»

OBSERVACIONES (si aplica)

N/A

DOCUMENTOS SOPORTES DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN

- El informe de supervisión para el pago (FRF-18) con sus respectivos soportes

Teniendo en cuenta que el objeto del mismo hasta la fecha de esta acta y las obligaciones de las partes se cumplieron en forma satisfactoria, nos declaramos a paz y salvo por todo concepto por la celebración, ejecución y liquidación del mismo. Por lo tanto, el contratista manifiesta que renuncia a cualquier indemnización o reclamación contra CORPOBOYACÁ y que, por consiguiente, suscribe sin salvedades el presente documento.

La presente Acta de Liquidación, no releva a EL CONTRATISTA de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo a las normas legales, entre otras la extensión o ampliación de las garantías previstas en el contrato, de conformidad con la Normatividad vigente.

SECRETARÍA GENERAL Y JURIDICA
O DIRECCIÓN GENERAL (Según aplique)

CONTRATISTA
R/L: MANUEL VICENTE SÁNCHEZ LÓPEZ
C.C. No. 7.127.313 de Villa de Leyva

V° B° revisión jurídica: ----------

V° B° revisión financiera: ----------

V° B° revisión técnica: ----------

(VB° Subdirector área respectiva)

SUPERVISOR
OSCAR ARTURO GUEVARA ALVAREZ
C.C. No.9.529.197 de Sogamoso

Entrega en soporte de un (1) original de los documentos producto de contratos y convenios con destino al Centro Documental (según aplique):

	RECIBIÓ
Nombre	
Cargo	
Firma	

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

NIT 891800330 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764068382376 de 2024-04-03 a 2026-04-03
autorizado del 450001 al 600000
Avenida Central del Norte 39 -115
7405626
TUNJA Boyacá COLOMBIA

Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

FACTURADO A:

FUMIBOY PEST CONTROL SAS
NIT 901388456 - 9
CALLE 11 NO 10 48
TUNJA - BOYACA - COLOMBIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	566108	**VENCIMIENTO:**	2025-01-02
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2025-01-02 12:53:41		
FORMA DE PAGO:	Contado		
MEDIO DE PAGO:	Débito ACH		
ORDEN DE COMPRA:	8340122758171		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	100000194		ESTAMPILLA PRO-UPTC	1	$ 67,000.00	0	0	$ 67,000.00	$ 67,000.00

Cantidad de lineas: 1

SUBTOTAL:	$ 67,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00

Notas de la factura

CTOCOSTO: DIRECCION ADMINSTRATIVA Y FINANCIERA

TOTAL A PAGAR **$ 67,000.00**

SON: SESENTA Y SIETE MIL PESOS

Facturado por: facturacion.electronica@uptc.edu.co
Teléfono de contacto: (57+8) 7405626

RESUMEN IMPUESTOS

Institucion de Educacion Superior sujeta a inspeccion y vigilancia por el Ministerio de Educacion Nacional

Cuida el medio ambiente

Somos Grandes contribuyentes y pertenecemos a régimen excepcional, por la particularidad que nos da la autonomía universitaria Ley 30 de 1992. Esta factura se asimila en sus efectos a una Letra de Cambio según art. 744 del Código de Comercio. Continúe utilizando nuestros canales de pago disponibles en https://pe.uptc.edu.co/ .

CUFE: e00693a2fe6a53165d95a8e6cb773fac8b997a122c29c93335004f044b3bb0bfe825cc77e8f3c95e905077cfc8e74c34

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301**

Resumen de la Transacción

Usuario Pagador	7127313
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	122758171 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1162141174
Fecha y Hora	30/12/2024 10:45:01 a.m.
Medio de Pago	NEQUI
No. Recibo	7655853 Descargar PDF aquí
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 67,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 67,000.00

Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7655853
Contratista:	FUMIBOY PEST CONTROL SAS
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	901388456
Objeto del Contrato	SERVICIO INTEGRAL DE CONTROL DE PLAGAS, LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA POTABLE PARA TODAS LAS INSTALACIONES DE LA CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE BOYACÁ - CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS
Contratante:	CORPOBOYACA - 800252843 /NIT



Numero de Contrato:	031	Vigencia:	2024
Base Gravable	$6640000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 67,000.00
Fecha de Pago:	30/12/2024		