



APC Colombia

INFORME SIMPLIFICADO Y RECIBO A SATISFACCIÓN PARA PROVEEDORES

Código: A-FO-283 | Versión: 01 | Fecha: Noviembre 25 de 2024

Aplica para todos los proveedores, exceptuando los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión y los convenios. No aplica para el último o único pago de los contratos, caso en el cual se debe diligenciar el Anexo A-FO-092.

INFORMACIÓN GENERAL										
Fecha de presentación (dd/mm/aaaa)	21/11/2025		Corte	Mensual		Asunto	Producto			
Tipo	Contrato		Número	105		Año	25		Plazo de ejecución	Día Mes Año
							21	11	2025	
Documento para pago	Factura Electronica		Número	MB-289		Fecha	Día Mes Año			
							25	11	2025	
Objeto: "ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS FASES Y TÉCNICAS DE DESMINADO HUMANITARIO CON DESTINO A LA BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO".										
DATOS DEL PROVEEDOR										
Nombre del proveedor	BOSTONIA SAS									
NIT. o C. C. No.	800.119.030-6		Correo electrónico del proveedor	licitaciones@bostonia.com.co						
Valor total	\$ 349.615.132,00		Pago No.	1		de	1			
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE CONSTANCIA										
No. Registro presupuestal	2225		Valor	\$336.217.778,85						
No. Registro presupuestal			Valor							
			Valor total a pagar	\$336.217.778,85						
Valor en letras	TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA Y CINCO CENTAVOS									
CONDICIONES PARA EL PAGO O DESEMBOLSO PREVIAMENTE VERIFICADO POR EL SUPERVISOR										
El(a) Supervisor(a) certifica que:										
1. Lo descrito cumple la calidad esperada.										
2. Está conforme a las especificaciones pactadas.										
3. Se cumplió dentro del plazo establecido.										
4. Los valores de la(s) factura(s) o solicitud(es) de desembolso(s) son correctos.										
5. Se acreditó estar al día en el pago de sus Aportes a la Seguridad Social Integral en los términos del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.										
6. Así mismo, enlistar los demás requisitos para pago o desembolso de los recursos según la Cláusula de pagos o Desembolsos del contrato u orden de compra y certificar que se cumplió con estos.										
Seguimiento del supervisor (registrar el seguimiento al cumplimiento de obligaciones, incluyendo el seguimiento a los riesgos):										
ESPACIO RESERVADO PARA SER DILIGENCIADO POR EL(A) SUPERVISOR(A)										
Evaluación de desempeño del contratista/conviniente (en aplicación de la nota 2 del numeral 7,4,1 de la norma NTCGP1000:2009)	1	2	3	4	5	N/A				
Solución a inconvenientes					x					
Comunicación con el Supervisor(a) / Interventor(a)					x					
Oportunidad de la gestión					x					
Cargo	Supervisor del contrato		Dirección	Carrera 46 N° 20a-29						
Correo electrónico del(a) Supervisor(a)	juan.barrerach@ejercito.mil.co									
Firma:										
Nombre del(a) Supervisor(a) del contrato	SS. JUAN CARLOS BARRERA CHICA									
El(a) Supervisor(a) certifica a través de este documento el cumplimiento y la autorización del pago o desembolso correspondiente.										