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 5 8 8 8 De fecha: 11/12/2025 (dd/mm/aaaa) (Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA: ___887/2025___

CONTRATISTA: GLOGISTICS SAS	NIT O CEDULA: 901.867.813-0
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): LEANDRO LIMA HINCAPIE	
OBJETO: ADQUISICION E INSTALACIÓN DE CONTENEDORES EN ESTRUCTURA METÁLICA DE 20 PIES, DESTINADOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE OFICINAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ – CORPOBOYACÁ.	
Fecha de inicio: 16 de diciembre de 2025	Fecha de terminación: 31 de diciembre de 2025
Plazo inicial del contrato: Veinte (20) días contados a partir de la fecha de acta de inicio FGC-03 sin exceder la vigencia 2025.	Valor inicial ($):25.704.000 - VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS MCTE
N° de CDP: 2025003209	Fecha del CDP: 07/11/2025
N° de Registro Presupuestal: 2025004427	Fecha del registro: 11/12/2025
Entrada a almacén: SI_X__ NO____	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): N.A.		

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

VALOR APORTE CORPOBOYACÁ ($) N/A	**VALOR APORTE CONTRAPARTIDA($)** N/A

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	Factura electrónica.	X			Factura Electrónica de Venta No. FE-117 emitida por GLOGISTICS SAS de fecha 26/12/2025.
2	Entrada al almacén.	X			Formato ALMC06.001 de la Corporación Autónoma Regional de Boyacá - Corpoboyacá – ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS POR CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 20250330 de fecha 30/12/2025
3	Planillas pago aportes al sistema de seguridad social integral.	X			Planilla No. 92120924 de fecha 09/12/2025.
4	Certificado parafiscales.	X			Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales - Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 (Persona

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

					Jurídica) expedida en fecha 09/12/2025.
5	Copia tarjeta profesional revisor fiscal (si aplica).	X			Certificación de la Junta Central de Contadores y copia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.
6	Copia cédula de ciudadanía revisor fiscal (si aplica).	X			Copia cédula de ciudadanía del revisor fiscal.
7	Pago de estampilla Pro-UPTC 1% según ordenanza 030 de 2005 y soportes respectivos del mismo.	X			Estampilla No. 7819146 con fecha de pago 02/01/2026 por valor de $193.000.
8	Copia Registro Único Tributario – RUT con fecha de generación no mayor a un (01) mes.	X			Registro Único Tributario – RUT expedido en fecha 01/12/2025.
9	Copia certificación cuenta bancaria.	X			Certificación bancaria expedida por el Banco Bancolombia a nombre de GLOGISTICS SAS de fecha 09/12/2025.
10	Acta de Terminación	X			Formato de Registro FGC-04 – Acta de Terminación suscrito de fecha 31/12/2025.
11	Acta de Liquidación y Recibo Final a Satisfacción	X			Formato de Registro FGC-05 – Acta de Liquidación suscrita.

De ser necesario inserte filas.

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					**TOTAL VALOR A PAGAR** (Σ Valores programados)	**$ 25.704.000.00**
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓		C ↓		
CODIGO FUENTE	**1.3.3.3.01**	**1.3.3.4.19**	___ ___ ___ ___ ___	**….**		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 1.904.000.00	$ 23.800.000.00	___ ___ ___ ___ ___			

PROGRAMACION DE PAGOS						**No. (1) DE PAGOS (1): __1___**	
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	**PAGO N°** 1/1	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				**SALDO INICIAL** (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	**$ 25.704.000.00**
		A	B	C		D	E
		1.3.3.3.01	**1.3.3.4.19**	___ ___ ___ ___ ___	**…Inserte columnas de ser necesario**	**TOTAL PAGO ($)** (A+B+C+…)	**SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)**
X	1	$ 1.904.000.00	$ 23.800.000.00	___ ___ ___ ___ ___		$ 25.704.000.00	$ 0

… Insertar filas de ser necesario

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 $193.000, (anexar estampillas y consignación)
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)

OBSERVACIONES (si aplica):

Con la suscripción del presente formato se gestiona el pago del PRIMER Y UNICO DESEMBOLSO.

Se anexan adicionalmente al presente informe los siguientes documentos:

- Acta de Recibo Final a Satisfacción FGP-23 de fecha 30/12/2025
- Dos (2) CD's - Registro fotográfico instalación y ajuste ubicación dados.
- Planos de diseño e instalación: Vista en planta general (exterior e interior), Corte A-A, Corte B-B, Detalle de Zapatas.
- Formato ALMC06.001 de la Corporación Autónoma Regional de Boyacá - Corpoboyacá – Entrada Elementos Devolutivos Por Contrato De Compraventa No. 20250330 de fecha 30/12/2025.
- Certificado de vida útil de contenedores marítimos expedido de fecha 30/12/2025.

NOMBRE	ANGELA PILAR VEGA RÍOS	YULIETH ALEXANDRA PARRA RONCANCIO
CARGO/ROL	**SUPERVISOR**	**SUPERVISOR**
NIT/CEDULA	46.375.050 de Sogamoso	40.033.461 de Tunja
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:		

Escaneado con CamScanner