 <p>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ</p> <p>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</p>	RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS	
	FORMATO DE REGISTRO	
	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	5	8	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

De fecha: 14/11/2025
(dd/mm/aaaa)

(Fecha de suscripción del contrato)

Nº 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 DESINFECCION DE TANQUES DE AGUA PARA TODAS LAS INSTALACIONES DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS..	
Fecha de inicio: 21 NOVIEMBRE DE 2025	Fecha de terminación: 30 DICIEMBRE DE 2025
Plazo inicial del contrato: UN (1) MES QUINCE (15) CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03 SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025	DIECIOCHO MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS (\$18.064.200,00)
Nº de CDP: 2025003090	Fecha del CDP: 22/10/2025
Nº de Registro Presupuestal: 2025004149	Fecha del registro: 14/11/2025
Entrada a almacén: SI ___ NO <u>X</u>	Entrada de productos al Centro de Documentación: SI ___ NO <u>X</u>

NOVEDADES DE LA EJECUCIÓN * (si aplica):		
PRORROGA	Nº: N/A	Fecha suscripción prorroga: N/A
	Tiempo: N/A	Nuevo plazo: N/A
	Nueva fecha de terminación: N/A	
ADICIÓN	Nº: N/A	Fecha suscripción adición: N/A
	Valor (\$): N/A	Valor total (\$): N/A
	Nº: N/A	Fecha suscripción adición: N/A
	Valor (\$): N/A	Valor total (\$): N/A
SUSPENSIÓN	Nº: 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 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	
SERVICIOS DE FUMIGACION / FACTURA No.					
1	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIÓN Y	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las



Corpoboyacá

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS

FORMATO DE REGISTRO

FRF-18


Página 2 de 4

Versión 7

11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

	NEBULIZACION: INSTALACIONES ARCHIVO CENTRAL DE LA CIUDAD DE TUNJA				instalaciones archivo central de la ciudad de Tunja
2	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES ECOSISTEMAS DE LA CIUDAD DE TUNJA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las instalaciones ecosistemas de la ciudad de Tunja
3	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES DE LA SEDE PRINCIPAL DE LA CIUDAD DE TUNJA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las instalaciones sede principal ciudad de Tunja
4	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES OFICINA TERRITORIAL PAUNA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las instalaciones oficina territorial Pauna
5	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES OFICINA TERRITORIAL SOATA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las instalaciones oficina territorial Soata
6	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES OFICINA TERRITORIAL SOCHA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las instalaciones oficina territorial Socha
7	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES OFICINA TERRITORIAL MIRAFLORES	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las instalaciones oficina territorial Miraflores
8	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES LABORATORIO CALIDAD AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE TUNJA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las instalaciones laboratorio calidad ambiental en el municipio de Tunja
9	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES LABORATORIO CALIDAD AMBIENTAL SEDE AQUITANIA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las instalaciones laboratorio calidad ambiental sede Aquitania
10	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: AREAS PLAYA BLANCA EN EL MUNICIPIO DE TOTA	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las áreas playa blanca en el municipio de Tota
11	CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, SERVICIO DE FUMIGACION POR MEDIO DE ASPERCIION Y NEBULIZACION: INSTALACIONES OFICINA TERRITORIAL PUERTO BOYACA.	X			El contratista realizo una (1) fumigación por medio de aspersión y nebulización en las

 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 4
		Versión 7	11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

				instalaciones oficina territorial Puerto Boyacá.
12	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
13	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) \$ 18.064.200
	A ↓	B ↓	
1.3.3.3.01	-----		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	\$ 18.064.200	\$ 0	

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)↑	\$ 18.064.200	
		A	B	D	
		1.2.3.2.07.01.05	-----	TOTAL PAGO (\$) (A+B)	SALDO DESPUES DEL PAGO (C↑-D)
X	1/1	\$ 18.064.200	\$ 0	\$ 18.064.200	\$ 0

ANEXOS:

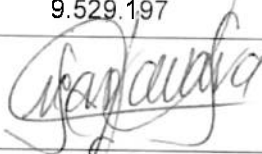
- Factura o documento equivalente original (para contratos de arrendamiento, solo adjunte este soporte)
- Acta de Inicio (aplica para el primer desembolso)
- Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT actualizado con fecha de impresión no mayor a 30 días, (aplica para todos los desembolsos)
- Certificación 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)

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

- 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 \$ **144.000**, (anexar estampillas y consignación).
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones).


OBSERVACIONES (si aplica):

N/A

NOMBRE	OSCAR ARTURO QUEVARA 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)

	<i>Solo para ser diligenciado por el Subdirector responsable del proceso respectivo.</i>	<i>Solo para ser diligenciado por el encargado de la oficina de Contabilidad</i>
NOMBRE:	YULIETH ALEXANDRA PARRA RONCANCIO	
CARGO:	Subdirectora Administrativa y Financiera	
Vo. Bo:		
FECHA:	08-04-26	