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 6 6 7 0

De fecha: 09/06/2026
(dd/mm/aaaa)
(Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA: N/A

CONTRATISTA: EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA – ECOSS LTDA.	NIT O CEDULA: 820.003.419-0
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): OMAIRA MERCHAN PEREZ	
OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MONITOREO ELECTRÓNICO PARA LAS DIFERENTES SEDES DE CORPOBOYACÁ: SEDE ADMINISTRATIVA, BODEGA DE ALMACÉN, ARCHIVO CENTRAL, LABORATORIO DE CALIDAD Y VIVERO EL JORDÁN EN LA CIUDAD DE TUNJA, OFICINAS TERRITORIALES EN LOS MUNICIPIOS DE MIRAFLORES, SOATA, SOCHA, PAUNA Y LA OFICINA DE APOYO SANTA INÉS EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	
Fecha de inicio: 19 DE JUNIO DE 2026	Fecha de terminación: 30 DE DICIEMBRE DE 2026
Plazo inicial del contrato: SIETE (07) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIACIÓN FGE-03. SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.	Valor inicial ($):19.587.114
N° de CDP: 2026001474	Fecha del CDP: 11/05/2026
N° de Registro Presupuestal: 2026002126	Fecha del registro: 09/06/2026
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:
	Tiempo:	Nuevo plazo:
	Nueva fecha de terminación:	
ADICIÓN	N°: N/A	Fecha suscripción adición:
	Valor ($):	Valor total ($):
SUSPENSIÓN	N°: N/A	Fecha de suspensión:
	Tiempo:	Fecha de reinicio:
Fecha real de terminación (si aplica):		

De ser necesario inserte filas en la novedad correspondiente

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

Aplica para convenios

RECIBIDO Corpoboyacá 19 AGO 2026 HORA: 04:30 PM POR: RADICADO No. 0272351

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	Servicio integral de monitoreo electrónico para las diferentes sedes de Corpoboyacá, correspondiente al mes de julio de 2026, de conformidad con las especificaciones técnicas descritas en los estudios previos, según factura de venta No. FE 17975.	X			

De ser necesario inserte filas.

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	$ 19.587.114
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01	A ↓	B ↓	C ↓		
CODIGO FUENTE	1.2.3.1.01.01.01	_____	_____	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 19.587.114	$	$			

PROGRAMACION DE PAGOS						SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	No. (n) DE PAGOS (x): 2 / $ 19.587.114
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					
		A	B	C		D	E
		1.2.3.1.01.01.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO ($) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)
	1	$ 1.119.264				$ 1.119.264	$ 18.467.850
X	2	$ 2.798.159				$ 2.798.159	$ 15.669.691

... 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)
- 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 $ 28.000 , (anexar estampillas y consignación)
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

OBSERVACIONES (si aplica):

Se anexa CD con los informes de eventos del mes de julio de 2026 de las diferentes sedes.

NOMBRE	SANDRA VICTORIA PRIETO MEDINA
CARGO/ROL	**INTERVENTOR/ SUPERVISOR**
NIT/CEDULA	40.044.601
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:	19-08-26	

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

La **EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA - ECOSS LTDA,** con NIT 820.003.419-0, a la fecha ha realizado el pago en forma correcta y completa de los aportes de los últimos seis meses a la totalidad de las entidades del Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, y Parafiscales en Caja de Compensación Familiar de Boyacá, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de todos sus empleados, por lo tanto, se encuentra al día por estos conceptos.

La presente Certificación se emite en los términos señalados por el parágrafo tercero del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y del artículo 1 de la Ley 828 de 2003.

Tunja, agosto de 2026.

OMAIRA MERCHAN PÉREZ
Representante Legal ECOSS LTDA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JACINTO NEIRA SALAS identificado(a) con CC 6772204 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA ECOSS LTDA NI 820003419

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	547154308	9509258168	E	2026-08-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,851,006	$456,200
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$2,851,006	$14,900
CCF	COMFABOY	30	4%	$2,851,006	$114,100
EPS	SANITAS	30	4%	$2,851,006	$114,100

Este certificado se expide el día 2026-08-14 a las 04:04.

9

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SULAY ANDREA MORA ORTIZ identificado(a) con CC 1049613249 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA ECOSS LTDA NI 820003419

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	547154308	9509258168	E	2026-08-06											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$2,722,509	$435,700
AFP	PORVENIR	1	16%	$61,218	$9,800
ARL	COLPATRIA ARP	29	0.522%	$2,722,509	$14,300
ARL	COLPATRIA ARP	1	0%	$61,218	$0
CCF	COMFABOY	29	4%	$2,722,509	$109,000
CCF	COMFABOY	1	0%	$61,218	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	4%	$2,722,509	$109,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	4%	$61,218	$2,500

Este certificado se expide el día 2026-08-14 a las 04:04.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LESLY YULIETH QUIROZ QUIROZ identificado(a) con CC 1051568756 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA ECOSS LTDA NI 820003419

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-07	2026-08	547154308	9509258168	E	2026-08-06																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,952,289	$472,400
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$2,952,289	$15,500
CCF	COMFABOY	30	4%	$2,952,289	$118,100
EPS	SANITAS	30	4%	$2,952,289	$118,100

Este certificado se expide el día 2026-08-14 a las 04:03.

11

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 23.913.214

MERCHAN PEREZ

APELLIDOS

OMAIRA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1968

TASCO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-ABR-1987 PAZ DE RIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-01111729-F-0023913214-20191118 0068971456A 1 8500041149