

 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	2	5	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

de fecha: 05/10/2022
(dd/mm/aaaa)
a de suscripción del cor

N° DE FICHA SGI-ALMERA: **N/A**

CONTRATISTA:	TECNOPHONE COLOMBIA SAS	NIT O CEDULA:	900741497-0
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique):	DIANA CHRISTOFFEL RODRIGUEZ		
OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLOGICOS Y PERIFERICOS (ETP) DE LA CATEGORIA ESCÁNER A TRAVÉS DEL "ACUERDO MARCO PARA LA COMPRA Y ALQUILER DE COMPUTADORES Y PERIFÉRICOS - ETP III" DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO, EN LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEFINIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.			
Fecha de inicio:	21/10/2022	Fecha de terminación:	30/11/2022
Plazo inicial del contrato: Cuarenta (40) días calendario contados a partir de la suscripción Acta de Inicio FGC-03.	Valor inicial (\$):		\$ 10,959,900.00
N° de CDP:	2022001651	Fecha del CDP:	30/09/2022
N° de CDP Adición 01	NA	Fecha del CDP adición 01:	NA
N° de CDP Adición 02	NA	Fecha del CDP adición 02:	NA
N° de Registro Presupuestal:	2022001968	Fecha del registro:	05/10/2022
N° de Registro P Adición 01:	NA	Fecha del registro Adición 01:	NA
N° de Registro P Adición 02:	NA	Fecha del registro Adición 02:	NA
Entrada a almacén: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Entrada productos al Centro Documentación: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

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°:	NA	Fecha suscripción adición: NA
	Valor (\$):	NA	Valor total (\$): NA
	N°:	NA	Fecha suscripción adición: NA
	Valor (\$):	NA	Valor total (\$): NA
SUSPENSIÓN	N°:	N/A	Fecha de suspensión: N/A
	Tiempo:	N/A	Fecha de reinicio: N/A
	Fecha real de terminación (si aplica): NA		

*De ser necesario inserte filas en la novedad correspondiente

VALOR APOORTE CORPOBOYACÁ(\$)	N/A	VALOR APOORTE 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)							CUMPLIMIENTOS			OBSERVACIONES
	ACTIVIDAD	UNIDAD	CANT	VALOR	SUB TOTAL	IVA	TOTAL	SI	NO	N/A	
1	ETP-E-15. ETP -- ETP -- ESCANER A4 -VERTICAL -- Hasta 5.000 paginas -- Mínimo 40 ppm -- Zona 2	UNIDAD	5	1.272.000.00	6.360.000	1.208.400	7.568.400	X			
TOTAL					6.360.000	1.208.400	7.568.400				

De ser necesario inserte filas.

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO										TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	\$ 7,568,400.00
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01										
	A ↓	B ↓	C ↓	D ↓	E ↓	F ↓					
1.3.3.3.01 R.B. Sobretasa											
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	7,568,400.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					
TOTAL	7,568,400.00										

PROGRAMACION DE PAGOS										No. 01 DE 01		
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)†	\$ 7,568,400	
		A ↓	B ↓	C ↓	D ↓	E ↓	F ↓	0	0	0	K	L
		1.3.3.3.01 R.B. Sobretasa										
X	01/01	7,568,400.00									7,568,400.00	0
TOTALES		7,568,400.00	N/A	7,568,400.00								

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	RECURSOS FINANCIEROS Y FÍSICOS		
		FORMATO DE REGISTRO		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FRF-18	Página 2 de 2	
		Versión 7	11/03/2020	
INFORME DEL SUPERVISOR y/o INTERVENTOR PARA EL PAGO				

ANEXOS:

➤ Factura o documento equivalente original (para contratos de arrendamiento, solo adjunte este soporte)	SI
➤ Acta de Inicio (aplica para el primer desembolso)	SI
➤ Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT actualizado con fecha de impresión no mayor a 30 días, (aplica para todos los desembolsos)	SI
➤ Certificación bancaria (aplica para todos los desembolsos)	SI
➤ Fotocopia de aprobación de pólizas (según aplique) (aplica para el primer desembolso o si hay novedad)	SI
➤ Adición y/o prórroga al contrato (si aplica)	NA
➤ Comprobante original de entrada a Almacén (si aplica)	SI
➤ Registro entrega de documentos originales producto de contratos y convenios debidamente diligenciado, (si aplica)	NA
➤ Certificación o planilla de pago de seguridad social (conforme a lo establecido en el contrato)	SI
➤ Acta de Terminación y Liquidación (aplica para el último desembolso).	SI
➤ Valor de las estampillas \$ 109,600 , (anexar estampillas y consignación)	- SI
➤ Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)	SI

OBSERVACIONES (si aplica):

--	--

NOMBRE	JUAN EDGARDO BOSA MORALES
CARGO/ROL	INTERVENTOR/ SUPERVISOR
NIT/CEDULA	4.208.963
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 cumple con los requisitos formales , por lo tanto bajo mi absoluta responsabilidad, garantizo la viabilidad del trámite

	Solo para ser diligenciado por el Subdirector responsable del	Solo para ser diligenciado por el encargado de la oficina de
NOMBRE:	ANA ISABEL BERNAL CAMARGO	
CARGO:	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Vo. Bo:		
FECHA:	23/12/2022	