

 <b>Corpoboyacá</b>	<b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ</b>	<b>RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS</b>	
		<b>FORMATO DE REGISTRO</b>	
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	FRF-18 Versión 7	Página 1 de 3 11/03/2020

**INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO**

CONTRATO/CONVENIO: 

C	C	V	2	0	2	2	5	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

De fecha: 05/10/2022  
(dd/mm/aaaa)  
(Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA: N/A

CONTRATISTA: COMTEC SOLUTIONS SAS	NIT O CEDULA: 804009217-9
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): VLADIMIR CAMARGO GARCÍA	
OBJETO: CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS Y PERIFERICOS (ETP) DE LA CATEGORIA PROYECCION DE IMAGEN A TRAVES DEL ACUERDO MARCO PARA LA COMPRA Y ALQUILER DE COMPUTADORES Y PERIFERICOS - ETP III DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO, EN LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS DEFINIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.	
Fecha de inicio: 04/11/2022	Fecha de terminación: 30/11/2022
Plazo inicial del contrato: Veintiséis (26) días calendario contados a partir de la suscripción Acta de Inicio FGC-03.	Valor inicial (\$): El presupuesto oficial estimado para la presente contratación es la suma de: TREINTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS (\$32,728,835.00) incluido IVA
N° de CDP: 2022001650	Fecha del CDP: 30/09/2022
N° de Registro Presupuestal: 2022001969	Fecha del registro: 05/10/2022
Entrada a almacén: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Entrada de productos al Centro de Documentación: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

NOVEDADES DE LA EJECUCIÓN * (si aplica):		
PRORROGA	N°: N/A	Fecha suscripción prórroga: 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): 30/11/2022		

\*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)				CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
	ITEM	CARACTERISTICAS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	SI	NO	N/A	
1	1	ETP VIDEOPROYECTORES LASER PURO, Distancia regular, WXGA o WUXGA, mínimo 4000 lúmenes.	Unidad	1	X			Los insumos mencionados anteriormente ingresaron al almacén de la entidad el 09/11/2022, como se evidencian en los formatos Entrada Elementos de Consumo por Contrato de Compraventa 20220145 y 20220146.



 <b>Corpoboyacá</b>	<b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ</b>	<b>RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS</b>		
		<b>FORMATO DE REGISTRO</b>		
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	<b>FRF-18</b>	<b>Página 3 de 3</b>	
		<b>Versión 7</b>	<b>11/03/2020</b>	
<b>INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO</b>				

- 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 prórroga 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 \$ 275.032,00, (anexar estampillas y consignación)
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)

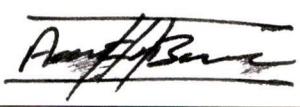
**OBSERVACIONES** (si aplica):

Se anexa Factura y soportes de pago de estampilla Pro UPTC.

<b>NOMBRE</b>	JUAN EDGARDO BOSA MORALES
<b>CARGO/ROL</b>	INTERVENTOR/ SUPERVISOR
<b>NIT/CEDULA</b>	4.208.963 de Paz de Río
<b>FIRMA</b>	

\* 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
<b>NOMBRE:</b>	ANA ISABEL BERNAL CAMARGO	
<b>CARGO:</b>	Subdirectora Administrativa y Financiera	
<b>Vo. Bo:</b>		
<b>FECHA:</b>	15/12/2022	