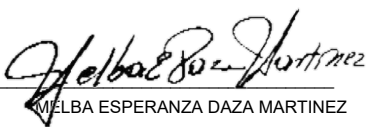


 <div>GOBERNACIÓN DE Boyacá</div>	FORMATO		VERSIÓN: 0	
			CÓDIGO: A-AD-GC-F-034	
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN			FECHA: 24/Jul/ 2019	
FECHA PRESENTE ACTA		26/12/2023		
CONTRATO ____ CONVENIO X		No. 2885	DE FECHA: 28 DE JUNIO DEL 2023	
OBJETO		AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL MUNICIPIO DE MOTAVITA, PARA GARANTIZAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2023		
CONTRATISTA		MUNICIPIO DE MOTAVITA		NIT: 891801994-6
		MERY MOZO FONSECA		C.C: 40036459
INTERVENTOR __ SUPERVISORA X		MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ		C.C: 51631491
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :		VALOR INICIAL : \$ 224.376.091,02		
		APORTE DEPARTAMENTO: \$ 224.376.091,02		
		APORTE DE CONTRAPARTE: \$ 0,00		
ADICIONAL N° 1		VALOR DEPARTAMENTO \$ 81.005.672,25		
ADICIONAL N°		VALOR \$ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 305.381.763,27		
PLAZO INICIAL		CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, CON EJECUCION DE 62 DIAS CALENDARIO ESCOLAR.		
PRORROGA N° 1		Tiempo: 25 DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO MÁS		De Fecha: 9/10/2023
PRORROGA N°		Tiempo: N/A		De Fecha: N/A
PLAZO TOTAL		CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, CON EJECUCION DE 87 DIAS CALENDARIO ESCOLAR.		
FECHA DE INICIACIÓN		10 DE JULIO DE 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°		De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN		9 DE DICIEMBRE DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		N.A.		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR		1 DE NOVIEMBRE AL 9 DE DICIEMBRE DE 2023		
RBPP N°		2022000050010		
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 6165 Y 8434 DE 2023 (GOBERNACION DE BOYACA), 47723 DE 2023 (SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS).				
En las oficinas de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ, se reunieron los señores, MELBA ESPERANZA DAZA MARTÍNEZ, Interventor / Supervisor, y el señor MERY MOZO FONSECA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.				
En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° N/A del mes (es) N/A de conformidad con la normatividad vigente.				
CONTROL ANTICIPOS				
Valor Anticipo		\$ 0,00		
Sumatoria Amortizaciones		\$ 0,00		
Saldo por Amortizar		\$ 0,00		
<i>*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiaciion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiaciion, segun hoja anexa de fuentes de</i>				
<i>financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.</i>				
BALANCE DE PAGO				
CONCEPTO		DEBE	HABER	
Valor del contrato o Convenio		\$ 305.381.763,27		
Amortización Anticipo				
Valor a pagar de la presente acta			\$ 112.657.834,72	
Valor Total actas pagadas			\$ 191.432.689,69	
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)			\$ 1.291.238,86	
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)			\$ 0,00	
Sumas iguales		\$ 305.381.763,27	\$ 305.381.763,27	
<i>*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiaciion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiaciion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.</i>				
CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:				
No. CUENTA:	606-566136-72	BANCOLOMBIA	AHORROS: X	CORRIENTE:
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.				
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:				
1. Se autoriza ultimo desembolso por valor de \$ 112. 657.834,72 correspondiente a la liquidación del convenio, el cual debe ser girado de acuerdo a las fuentes de financiación de la siguiente manera: valor de \$ 31.696.352,89 fuente - Sistema General de Regalías con endoso según Decreto 1050 de 2023 y valor de \$ 80.961.481,83 fuente - PGN con certificación de la cuenta maestra (PAE) de la asignación especial para alimentación escolar ya apertura da.				
2. Para el presente convenio no se generaron rendimientos financieros.				
3. Se anexa Certificación aportes parafiscales expedida por el Municipio.				
4. Es responsabilidad del municipio consignar el valor correspondiente a rendimientos financieros (cuenta corriente No. 258000131-54 de BANCOLOMBIA S.A. DEP DE BOY CUENTA MAESTRA AE.) generados desde el pago de la presente acta, hasta el momento del desembolso al Operador de los recursos girados de la fuente PGN.				
5. Se aclara que la ejecución del convenio fue hasta el día 24 de Noviembre , teniendo en cuenta que hasta esta fecha se brindó el servicio de alimentación escolar en el municipio				

FUENTES DE FINANCIACION BALANCE DE PAGO				
CONCEPTO	RECURSOS SISTEMA GENERAL DE REGALIAS		RECURSOS INVERSIÓN DEL PGN ASIGNACDOS POR LA UApA VIGENCIA ACTUAL	
	DEBE	HABER	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 224.376.091,02		\$ 81.005.672,25	
Amortizacion Anticipo				
Valor a pagar de la presente acta		\$ 31.696.352,89		\$ 80.961.481,83
Valor Total actas pagadas		\$ 191.432.689,69		\$ -
Saldo por ejecutar		\$ 1.247.048,44		\$ 44.190,42
Sumas Iguales	\$ 224.376.091,02	\$ 224.376.091,02	\$ 81.005.672,25	\$ 81.005.672,25

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 

Nombre: MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 

Nombre: MUNICIPIO DE MOTAVITA

REPRESENTANTE LEGAL MERY MOZO FONSECA

CONTRATISTA



* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE