FORMATO

CONSOLIDADO DE RACIONES GENERAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO TIPO ALMUERZO
APORTE DEPARTAMENTO

MUNICIPIO:	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO:	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 de 2023

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL MUNICIPIO DE CHIQUIZA PARA BRINDAR ALIMENTACIÓN ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO ADMINISTRATIVOS VIGENTES CON LOS TÉRMINOS Y ALCANCE ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO: SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE DURANTE EL AÑO 2023 DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

MES	CUPOS TOTALES PROGRAMADOS DENTRO DEL CONVENIO COMPLEMENTO	DÍAS DE ATENCIÓN	PREESCOLAR			PRIMARIA GRADOS 1, 2 y 3			PRIMARIA GRADOS 4 y 5			SECUNDARIA			MEDIA Y CICLOS COMPLEMENTARIOS			VALOR TOTAL RACIONES
			CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	
ENERO	724																	-
FEBRERO		20	47	928,000000	1.971.136,96	158	3.109,00	6.983.031,63	114	2.242,00	5.425.796,94	256	4939	13.056.394,67	94	1811	5.106.042,06	32.542.402,26
MARZO		22	46	1012	2.149.558,84	151	3322	7.461.444,54	112	2464	5.963.052,48	250	5500	14.539.415,00	91	2002	5.644.558,92	35.758.029,78
ABRIL		15	48	720	1.529.330,40	150	2205	4.952.584,35	112	1645	3.981.015,15	250	3750	9.913.237,50	93	1395	3.933.146,70	24.309.314,10
MAYO		21	49	1029	2.185.668,03	152	3192	7.169.455,44	111	2331	5.641.183,17	250	5250	13.878.532,50	93	1953	5.506.405,38	34.381.244,52
JUNIO		15	49	716	1.749.332,61	152	2207	5.678.188,17	111	1665	4.467.981,23	250	3500	14.409.500,00	93	1302	5.717.082,00	32.022.084,01
JULIO				-												-		-
				-												-	-	-
				-												-	-	-
TOTALES				4.405,000000	9.585.027		14.035,000000	32.244.704,13		10.347,000000	25.479.028,97		22.939,000000	65.797.080		8.463,000000	25.907.235,06	159.013.074,67
																VALOR TOTAL:		**159.013.074,67**

MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ
SUPERVISORA CONVENIO

FORMATO

CONSOLIDADO DE RACIONES GENERAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO COMPLEMENTO AM
APORTE DEPARTAMENTO

MUNICIPIO:	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO:	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL MUNICIPIO DE CHIQUIZA PARA BRINDAR ALIMENTACIÓN ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO ADMINISTRATIVOS VIGENTES CON LOS TÉRMINOS Y ALCANCE ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO: SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE DURANTE EL AÑO 2023 DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

MES	CUPOS TOTALES PROGRAMADOS DENTRO DEL CONVENIO COMPLEMENTO	DÍAS DE ATENCIÓN	PREESCOLAR			PRIMARIA GRADOS 1, 2 y 3			PRIMARIA GRADOS 4 y 5			SECUNDARIA			MEDIA Y CICLOS COMPLEMENTARIOS			VALOR TOTAL RACIONES
			CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	
ENERO																		-
FEBRERO		20													94	1811	3.059.449,07	3.059.449,07
MARZO		22													91	2002	3.382.118,74	3.382.118,74
ABRIL		15													93	1395	2.356.671,15	2.356.671,15
MAYO	95	21													93	1953	3.299.339,61	3.299.339,61
JUNIO															93	1395	2.663.033,89	2.663.033,89
JULIO				-												-		-
				-													-	-
				-													-	-
				-													-	-
TOTALES			-	-		-		-		-		-		-	8.556,000000	14.760.612,46	14.760.612,46	

VALOR TOTAL: **14.760.612,46**

MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ
SUPERVISORA CONVENIO

FORMATO

CONSOLIDADO DE RACIONES GENERAL COMPLEMENTO ALIMENTARIO INDUSTRIALIZADO
APORTE DEPARTAMENTO

MUNICIPIO:	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO:	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL MUNICIPIO DE CHIQUIZA PARA BRINDAR ALIMENTACIÓN ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO ADMINISTRATIVOS VIGENTES CON LOS TÉRMINOS Y ALCANCE ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO: SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE DURANTE EL AÑO 2023 DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

MES	CUPOS TOTALES PROGRAMADOS DENTRO DEL CONVENIO COMPLEMENTO	DÍAS DE ATENCIÓN	PREESCOLAR			PRIMARIA GRADOS 1, 2 y 3			PRIMARIA GRADOS 4 y 5			SECUNDARIA			MEDIA Y CICLOS COMPLEMENTARIOS			VALOR TOTAL RACIONES
			CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	CUPOS SUMINISTRADOS APORTE DEPARTAMENTO	RACIONES SUMINISTRADAS APORTE DEPARTAMENTO	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO	
ENERO																		-
FEBRERO																		-
MARZO		5				9	45	74.461,05	7	35	64.139,25							138.600,30
ABRIL																		-
MAYO																		-
JUNIO																		-
JULIO				-												-		-
				-													-	-
				-													-	-
TOTALES				-	-		45,000000	74.461,05		35,000000	64.139,25		-	-		-	-	138.600,30

VALOR TOTAL:	**138.600,30**

MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ
SUPERVISORA CONVENIO

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSION: 1
		CÓDIGO : M-GE-CE-F-073
TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA EN RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO ALMUERZO		FECHA : 02/Feb/2023

FECHA DE LA SOLICITUD:	27/03/2023
MES AUTORIZADO A PAGAR :	DEL 01 AL 10 DE FEBRERO DE 2023
MUNICIPIO :	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO :	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023
VALOR A GIRAR:	**$ 80.969,68**

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL	FECHA DE TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA - Escriba el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra 1 2 3 6 7 8 9 10 13 14 15 16 17 20 21 22 23 24 27 28 Número de días de atención - Marque con una X el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra	Total días
1	I.E. TECNICA EL CERRO-SEDE PRINCIPAL	8	$ 5.060,605	$ 40.484,84	X X X X X X X X	8
2	I.E TECNICA SAN PEDRO DE IGUAQUE- SEDE PRINCIPAL	8	$ 5.060,605	$ 40.484,84	X X X X X X X X	8
3						
4						
TOTAL		16	$ 5.060,605	$ 80.969,68		

NOTA: Adjunto a este formato anexar registro fotográfico semanal de cada muestra y contramuestra tomada.

FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
ELKIN YAMID SUAREZ PACHECO	**IVAN DARIO SIERRA LOPEZ**	**AURA AMADO REYES**	**MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ**	Diana Escalante
SUPERVISOR MUNICIPAL	**ALCALDE MUNICIPAL**	**REP. LEGAL OPERADOR**	**NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEPARTAMENTAL**	**Vo.Bo. APOYO A LA SUPERVISION DEPARTAMENTAL**

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSION: 1
		CÓDIGO : M-GE-CE-F-073
TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA EN RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO ALMUERZO		FECHA : 02/Feb/2023

FECHA DE LA SOLICITUD:	27/03/2023
MES AUTORIZADO A PAGAR :	DEL 13 AL 21 DE FEBRERO DE 2023
MUNICIPIO :	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO :	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023
VALOR A GIRAR:	**$ 65.787,87**

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL	FECHA DE TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA - Escriba el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra																							Total días
					1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28					
					Número de días de atención - Marque con una X el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra																						
1	I.E. TECNICA EL CERRO-SEDE PRINCIPAL	7	$ 5.060,605	$ 35.424,24									X	X	X	X	X	X	X									7
2	I.E TECNICA SAN PEDRO DE IGUAQUE- SEDE PRINCIPAL	6	$ 5.060,605	$ 30.363,63									X		X	X	X	X	X									6
3																												
4																												
TOTAL		13	$ 5.060,605	$ 65.787,87																								

NOTA: Adjunto a este formato anexar registro fotográfico semanal de cada muestra y contramuestra tomada.

FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
ELKIN YAMID SUAREZ PACHECO	IVAN DARIO SIERRA LOPEZ	AURA AMADO REYES	MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ	Alba Liliana Escalante
SUPERVISOR MUNICIPAL	ALCALDE MUNICIPAL	REP. LEGAL OPERADOR	NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEPARTAMENTAL	Vo.Bo. APOYO A LA SUPERVISION DEPARTAMENTAL

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSION: 1
		CÓDIGO : M-GE-CE-F-073
TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA EN RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO ALMUERZO		FECHA : 02/Feb/2023

FECHA DE LA SOLICITUD:	27/03/2023
MES AUTORIZADO A PAGAR :	DEL 22 AL 28 DE FEBRERO DE 2023
MUNICIPIO :	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO :	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023
VALOR A GIRAR:	**$ 50.606,05**

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL	FECHA DE TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA - Escriba el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra 1 2 3 6 7 8 9 10 13 14 15 16 17 20 21 22 23 24 27 28 Número de días de atención - Marque con una X el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra	Total días
1	I.E. TECNICA EL CERRO-SEDE PRINCIPAL	5	$ 5.060,605	$ 25.303,03	X X X X X	5
2	I.E TECNICA SAN PEDRO DE IGUAQUE- SEDE PRINCIPAL	5	$ 5.060,605	$ 25.303,03	X X X X X	5
3						
4						
	TOTAL	10	$ 5.060,605	$ 50.606,05		

NOTA: Adjunto a este formato anexar registro fotográfico semanal de cada muestra y contramuestra tomada.

FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
ELKIN YAMID SUAREZ PACHECO	**IVAN DARIO SIERRA LOPEZ**	**AURA AMADO REYES**	**MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ**	Alba Liliana Escalante
SUPERVISOR MUNICIPAL	**ALCALDE MUNICIPAL**	**REP. LEGAL OPERADOR**	**NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEPARTAMENTAL**	**Vo.Bo. APOYO A LA SUPERVISION DEPARTAMENTAL**

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSION: 1
		CÓDIGO : M-GE-CE-F-073
TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA EN RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO ALMUERZO		FECHA : 02/Feb/2023

FECHA DE LA SOLICITUD:	13/04/2023
MES AUTORIZADO A PAGAR :	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2023
MUNICIPIO :	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO :	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023
VALOR A GIRAR:	**$ 222.666,62**

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL	FECHA DE TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA - Escriba el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra																									Total días
					1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31					
					Número de días de atención - Marque con una X el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra																									
1	I.E. TECNICA EL CERRO-SEDE PRINCIPAL	22	$ 5.060,605	$ 111.333,31	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				22
2	I.E TECNICA SAN PEDRO DE IGUAQUE- SEDE PRINCIPAL	22	$ 5.060,605	$ 111.333,31	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X				22
3																															
4																															
TOTAL		44	$ 5.060,605	$ 222.666,62																											

NOTA: Adjunto a este formato anexar registro fotográfico semanal de cada muestra y contramuestra tomada.

FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	Victor Murillo FIRMA
ELKIN YAMID SUAREZ PACHECO	**IVAN DARIO SIERRA LOPEZ**	**AURA AMADO REYES**	**MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ**	
SUPERVISOR MUNICIPAL	**ALCALDE MUNICIPAL**	**REP. LEGAL OPERADOR**	**NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEPARTAMENTAL**	**Vo.Bo. APOYO A LA SUPERVISION DEPARTAMENTAL**

Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSION: 1
		CÓDIGO : M-GE-CE-F-073
TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA EN RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO ALMUERZO		FECHA : 02/Feb/2023

FECHA DE LA SOLICITUD:	10/05/2023
MES AUTORIZADO A PAGAR :	DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2023
MUNICIPIO :	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO :	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023
VALOR A GIRAR:	$ 151.818,15

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL	FECHA DE TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA - Escriba el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra Número de días de atención - Marque con una X el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra																				Total días
					3	4	5	6	7	10	11	12	13	14	17	18	19	20	21	24	25	26	27	28				
1	I.E. TECNICA EL CERRO-SEDE PRINCIPAL	15	$ 5.060,605	$ 75.909,08						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				15
2	I.E TECNICA SAN PEDRO DE IGUAQUE- SEDE PRINCIPAL	15	$ 5.060,605	$ 75.909,08						X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X				15
3																												
4																												
	TOTAL	30	$ 5.060,605	$ 151.818,15																								

NOTA: Adjunto a este formato anexar registro fotográfico semanal de cada muestra y contramuestra tomada.

FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	Victor Murillo FIRMA
ELKIN YAMID SUAREZ PACHECO	IVAN DARIO SIERRA LOPEZ	AURA AMADO REYES	MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ	
SUPERVISOR MUNICIPAL	ALCALDE MUNICIPAL	REP. LEGAL OPERADOR	NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEPARTAMENTAL	Vo.Bo. APOYO A LA SUPERVISION DEPARTAMENTAL

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSION: 1
		CÓDIGO : M-GE-CE-F-073
TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA EN RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO ALMUERZO		FECHA : 02/Feb/2023

FECHA DE LA SOLICITUD:	13/06/2023
MES AUTORIZADO A PAGAR :	DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2023
MUNICIPIO :	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO :	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023
VALOR A GIRAR:	$ 212.545,41

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL	FECHA DE TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA - Escriba el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra																							Total días
					1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	31	
					Número de días de atención - Marque con una X el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra																						
1	I.E. TECNICA EL CERRO-SEDE PRINCIPAL	21	$ 5.060,605	$ 106.272,71		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	21
2	I.E TECNICA SAN PEDRO DE IGUAQUE- SEDE PRINCIPAL	21	$ 5.060,605	$ 106.272,71		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	21
3																												
4																												
TOTAL		42	$ 5.060,605	$ 212.545,41																								

NOTA: Adjunto a este formato anexar registro fotográfico semanal de cada muestra y contramuestra tomada.

FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	Victor Murillo FIRMA
ELKIN YAMID SUAREZ PACHECO	IVAN DARIO SIERRA LOPEZ	AURA AMADO REYES	MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ	
SUPERVISOR MUNICIPAL	ALCALDE MUNICIPAL	REP. LEGAL OPERADOR	NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEPARTAMENTAL	Vo.Bo. APOYO A LA SUPERVISION DEPARTAMENTAL

GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSION: 1
		CÓDIGO : M-GE-CE-F-073
TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA EN RACIÓN PREPARADA EN SITIO TIPO ALMUERZO		FECHA : 02/Feb/2023

FECHA DE LA SOLICITUD:	27/06/2023
MES AUTORIZADO A PAGAR :	DEL 01 AL 23 DE JUNIO DE 2023
MUNICIPIO :	CHIQUIZA
NIT DEL MUNICIPIO :	800099723-4
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.	174 DE 2023
VALOR A GIRAR:	$ 141.696,94

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL	FECHA DE TOMA DE MUESTRA Y CONTRAMUESTRA - Escriba el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra Número de días de atención - Marque con una X el día hábil al cual corresponde a la Toma de Muestra y Contramuestra																						Total días
					1	2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30		
1	I.E. TECNICA EL CERRO-SEDE PRINCIPAL	14	$ 5.060,605	$ 70.848,47	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X							14
2	I.E TECNICA SAN PEDRO DE IGUAQUE- SEDE PRINCIPAL	14	$ 5.060,605	$ 70.848,47	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X			X	X	X	X							14
3																											
4																											
TOTAL		28	$ 5.060,605	$ 141.696,94																							

NOTA: Adjunto a este formato anexar registro fotográfico semanal de cada muestra y contramuestra tomada.

FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	Victor Murillo FIRMA
ELKIN YAMID SUAREZ PACHECO	IVAN DARIO SIERRA LOPEZ	AURA AMADO REYES	MELBA ESPERANZA DAZA MARTINEZ	
SUPERVISOR MUNICIPAL	ALCALDE MUNICIPAL	REP. LEGAL OPERADOR	NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR DEPARTAMENTAL	Vo.Bo. APOYO A LA SUPERVISION DEPARTAMENTAL