GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-051
ACTA DE ENTREGA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		**FECHA: 24/Jul/2019**

Entre los suscritos, OSCAR MANUEL JIMENEZ ESPINOSA, en calidad de supervisor/interventor saliente y SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO nuevo supervisor/interventor designado respectivamente, para el contrato/convenio No. 2417 de 2023, suscrito entre el Departamento de Boyacá y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA /ANGELA XIOMARA HOYOS GOMEZ, nos hemos reunido hoy 09/01/2024, con el fin de hacer la entrega de la supervisión/interventoría, de acuerdo a la asignación anexa a la presente acta.

Para el efecto el supervisor/interventor saliente informa, mediante este documento, al nuevo supervisor/interventor asignado, el estado del convenio 2417 de la siguiente manera:

NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO	**2417**		
FECHA DE CONTRATO/CONVENIO	**25/05/2023**		
CONTRATISTA/ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA /ANGELA XIOMARA HOYOS GOMEZ**		
VALOR	**$180.514.464,00**		
PLAZO	**SIETE (7) MESES**		
OBJETO	**FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. CENTRO DE SALUD DE MOTAVITA PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA**		
FECHA ACTA DE INICIO	**26/05/2023**		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	**100%**		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	**91%**		
VALOR DE LOS PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA HASTA LA FECHA	**$180.514.464,00**		
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**25/12/2023**		
ADICIONES O PRÓRROGAS HASTA LA FECHA	SI		NO
	VALOR	PLAZO	
	$17.435.590,00	N/A	
CESIONES HASTA LA FECHA	SI		NO
	A NOMBRE DE:		
INFORMES DE SUPERVISIÓN (Relacionar los periodos de los Informes)	**26/05/2023 al 15/09/2023** **16/09/2023 al 20/11/2023**		
SOPORTE DE PAGOS EFECTUADOS POR EL CONTRATISTA AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Según sea el caso)	**CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES ESE**		

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-051
ACTA DE ENTREGA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		**FECHA: 24/Jul/2019**

INFORMES DE EJECUCIÓN O ACTIVIDADES (Relacionar los periodos de los Informes)	**FORMATO SEGUIMIENTO DE METAS Y RECURSOS DE 2 Y 3 PERIODO SIHO.**
ANOMALÍAS PRESENTADAS HASTA LA FECHA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	**NINGUNA**

Con el fin de continuar vigilando que el convenio 2417 se desarrolle conforme a lo pactado con las condiciones técnicas y económicas señaladas en el pliego de condiciones y/o anexo técnico, la oferta y evaluación de la misma y la minuta del convenio 2417; es necesario que usted conozca y consulte de manera permanente los siguientes documentos, entre otros:

DOCUMENTO
Manual de Interventoría y/o Supervisión AD-GC-M2 – Gobernación de Boyacá
Manual de Contratación AD-GC-M1 - Gobernación de Boyacá
Estudios Previos
Propuesta y/o carta de aceptación o intención
Pliego de condiciones y/o anexo técnico
Evaluación de la propuesta
Copia del convenio 2417
Las modificaciones al convenio 2417 (adiciones, suspensiones, reinicios, modificatorios, aclaratorios, entre otros)

Para dicha consulta, le informo que algunos de los documentos mencionados, del citado contrato/convenio, se encuentran escaneados y a su disposición en el SECOP, los manuales pueden ser consultados en la herramienta documental Isolucion y los demás documentos los ubicará en la carpeta física del contrato, la cual se encuentra en el archivo de la Secretaría de Contratación.

En constancia se firma por quienes en la entrega intervinieron a los NUEVE (09) días del mes de ENERO de 2024.

Firmas,

OSCAR MANUEL JIMENEZ ESPINOSA
Secretario de Salud
SECRETARÍA DE SALUD

SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO
Director de Prestación de Servicios
SECRETARIA DE SALUD

BOYACÁ GRANDE GOBERNACION DE BOYACA
SECRETARIA CONTRATACION
TRAMITADO
MIGUEL ANGEL CORONADO
fecha 06/05/2024