GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:	X	**CONVENIO:**	
INTERVENTORÍA:		**SUPERVISIÓN**	X
PARCIAL		**FINAL**	X

INFORME No:	1			FECHA:	**10**	de	**MAYO**	de	**2024**	
PERIODO:	DEL	**2**	de	**MAYO**	de	**2024**	AL	**9**	de	**MAYO**	de	**2024**
No. CONTRATO O CONVENIO	**1890**	DE	**2024**	FECHA:	**29**	de	**ABRIL**	de	**2024**	

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 240.000.000,00**	RPC	**3373**
REGISTRO BP y P No.	**No aplica**		
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**PATRIOTAS BOYACÁ S.A**		

OBJETO: COMPRAVENTA DE ABONADOS CON PATRIOTAS BOYACÁ S.A., COMO UN BENEFICIO OTORGADO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ, PARA GARANTIZAR EL EJE PSICOSOCIAL DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL ESTÍMULOS E INCENTIVOS 2024

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	CAMILO ANDRÉS GUARNIZO ROMERO

Teléfono: (608) 7420222 Dirección: CALLE 20 NO. 9-90 Casa de la Torre Tunja - Boyacá

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	2	05	2024
PLAZO INICIAL	OCHO (8) DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO		
PLAZO CON ADICIONES	N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	9	05	2024
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	9	05	2024

INFORME ADMINISTRATIVO

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)

CONTRATO O CONVENIO

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
Acta de inicio	2	05	2024	
Acta parcial	10	05	2024	
Acta de liquidación	10	05	2024	

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO

NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)	VALOR	PLAZO
N. A			
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL		**$ 0,00**	

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN
	N. A		

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO

ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
Realizar las actividades del encuentro de conformidad con las condiciones y las especificaciones técnicas de acuerdo con las condiciones del numeral 3.6. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS.	Se realizan los encuentros de fútbol donde Patriotas Boyacá S.A., juega como local, partidos de fútbol a los cuales 600 abonos individuales fueron otorgados dadas las específicaciones técnicas del contrato	X			
Entregar al Departamento de Boyacá seiscientos (600) abonos individuales correspondientes a los partidos de fútbol profesional que Patriotas Boyacá S.A, juegue como local (con excepción de las fases finales).	Fueron otorgados 600 abonos individuales correspondientes a los partidos de fútbol profesional que Patriotas Boyacá S.A., ha jugado como local, a través de la comercializadora W Arena	X			

Permitir el ingreso por la tribuna occidental de los servidores públicos de la Gobernación de Boyacá con sus invitados correspondientes, que sean beneficiarios de los abonados a los partidos de fútbol profesional donde Patriotas Boyacá S.A, juegue como local (con excepción de las	Se permite el ingreso por la tribuna occidental a los servidores públicos de la Gobernación de Boyacá como beneficiarios de los 600 abonados individuales	X			
Facilitar que los servidores públicos de la Gobernación de Boyacá que sean beneficiarios de los abonados y sus invitados, que puedan tener derecho a transferir el abonado que les corresponde	Los beneficiarios del abonado, pueden acceder a W Arena como comercializadora de los mismos y desde la página o la app, transferirlos	X			
Otorgar el acceso de manera digital de los abonados a los servidores públicos de la Gobernación de Boyacá que sean beneficiarios de estos	Los abonados se encuentran de manera digital a través de código por mensaje de texto o por la página web de W Arena con acceso otorgado por el pin previamente enviado	X			

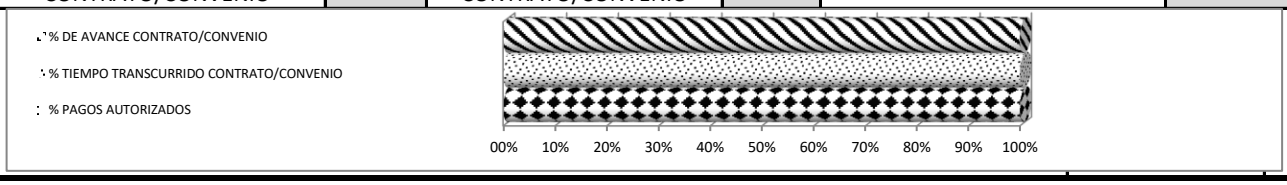
INFORME TÉCNICO

No aplica

AVANCE DE EJECUCIÓN

CONTRATO O CONVENIO

% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	**100,0%**	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	**100,0%**	% PAGOS AUTORIZADOS	**100,0%**



DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

EJECUCION, AVANCE Y ESTADO

nda el servicio oportuno de acceso por la tribuna occidental a los servidores públicos con sus invitados, completando 600 abonos in

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

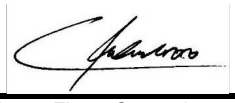
CUENTA No.	60600000383	FIDUCIA No.:	N. A	BANCO:	Bancolombia
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:	Bancolombia				
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	Cuenta ahorros persona jurídica				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ACTA PARCIAL No. 1	100%	10	05	2024	$ 240.000.000,00
ACTA RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN	100%	10	05	2024	$ 240.000.000,00
TOTAL					**$ 480.000.000,00**

INFORME JURÍDICO

El contrato se ejecutó de acuerdo con los términos y condiciones señalados en las especifícaciones técnicas y la propuesta pr

OBSERVACIONES:



Nombre y Firma Supervisor o Interventor



NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o conv

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 820004480	5	PATRIOTAS BOYACA SA	B	0	PATRIOTASFC2003@GMAIL.COM	15-1	3184732110

NÚMERO PLANILLA	29805621		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	29805621		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-05-21	0	$0	$ 67.270.000

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	10	$ 7.726.800
COLFONDOS	4	$ 2.132.800
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	2	$ 1.944.000
PORVENIR	37	$ 15.162.300
PROTECCION (ING+PROTECCION)	18	$ 12.493.300
Sin AFP	4	$ 0
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 52.000
ALIANSALUD EPS S.A.	1	$ 60.000
Asociacion Mutual Empresa Solidaria de salud de Narino EMSSANAR E.S.S	1	$ 52.000
CAJACOPI EPS S.A.S	2	$ 148.000
COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	7	$ 544.300
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 52.000
Coop. de Salud y Desarrollo COOSALUD	1	$ 180.000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	7	$ 744.900
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	26	$ 6.741.300
EPS SURA	7	$ 1.060.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	14	$ 1.400.000
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	3	$ 188.000
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	4	$ 709.600
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	74	$ 5.146.600
SINARL	0	$ 0
Caja Colombiana de Subsidio Familiar COLSUBSIDIO	2	$ 1.052.000

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Caja de Compensacion Familiar de Boyaca COMFABOY	71	$ 8.430.100
Sin CCF	2	$ 0
SENA	1	$ 500.000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 750.000
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 820004480	5	PATRIOTAS BOYACA SA	B	0	CRA 1F N 40 149 OFICINA 410	15-1	7400951

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-04	2024-05	820004480	29805621	E	29805621	2024-05-08	BANCO AV VILLAS	0	$ 67.270.000

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 5)				71	39.459.200	$0	$0	$0	$39.459.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	4	$2.132.800	$0	$0	$0	$2.132.800
PORVENIR	230301	800224808	8	37	$15.162.300	$0	$0	$0	$15.162.300
SKANDIA	230901	800253055	2	2	$1.944.000	$0	$0	$0	$1.944.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	10	$7.726.800	$0	$0	$0	$7.726.800
PROTECCION	230201	800229739	0	18	$12.493.300	$0	$0	$0	$12.493.300
EPS (Administradoras: 13)				75	11.932.100	$0	$0	$0	$11.932.100
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	7	$544.300	$0	$0	$0	$544.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	14	$1.400.000	$0	$0	$0	$1.400.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	4	$709.600	$0	$0	$0	$709.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	26	$6.741.300	$0	$0	$0	$6.741.300
EPS CAJACOPI	CCFC55	901543211	6	2	$148.000	$0	$0	$0	$148.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	7	$744.900	$0	$0	$0	$744.900
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	$60.000	$0	$0	$0	$60.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	3	$188.000	$0	$0	$0	$188.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$52.000	$0	$0	$0	$52.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	$52.000	$0	$0	$0	$52.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	7	$1.060.000	$0	$0	$0	$1.060.000
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	$180.000	$0	$0	$0	$180.000

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MIN001 - ADRES	MIN001	901037916	1	1	$52.000	$0	$0	$0	$52.000
ARL (Administradoras: 2)				74	5.146.600	$0	$0	$0	$5.146.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	74	$5.146.600	$0	$0	$0	$5.146.600
SINARP	SINARP	0	0	0	$0	$0	$0	$0	$0
CCF (Administradoras: 2)				73	9.482.100	$0	$0	$0	$9.482.100
COLSUBSIDIO	CCF22	860007336	1	2	$1.052.000	$0	$0	$0	$1.052.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	71	$8.430.100	$0	$0	$0	$8.430.100
SENA (Administradoras: 1)				1	500.000	$0	$0	$0	$500.000
SENA	PASENA	899999034	1	1	$500.000	$0	$0	$0	$500.000
ICBF (Administradoras: 1)				1	750.000	$0	$0	$0	$750.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	$750.000	$0	$0	$0	$750.000
	TOTAL				$67.270.000	$0	$0	$0	$67.270.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DEL 02 de mayo al 09 de mayo de 2024 CONTRATO No. 1890

REGISTRO BPyP No.: No aplica

FECHA INICIACIÓN: 02 de mauo de 2024 FECHA TERMINACIÓN: 09 de mayo de 2024

CONTRATISTA: PATRIOTAS BOYACÁ S.A. INTERVENTOR: CAMILO ANDRÉS GUARNIZO ROMERO

OBJETO DEL CONTRATO: COMPRAVENTA DE ABONADOS CON PATRIOTAS BOYACÁ S.A., COMO UN BENEFICIO OTORGADO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ, PARA GARANTIZAR EL EJE PSICOSOCIAL DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL ESTÍMULOS E INCENTIVOS 2024

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Realizar las actividades del encuentro de conformidad con las condiciones y las especificaciones técnicas de acuerdo con las condiciones del numeral 3.6. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS.	Se realizan los encuentros de fútbol donde Patriotas Boyacá S.A., juega como local, partidos de fútbol a los cuales 600 abonos individuales fueron otorgados dadas las específicaciones técnicas del contrato	X			
2	Entregar al Departamento de Boyacá seiscientos (600) abonos individuales correspondientes a los partidos de fútbol profesional que Patriotas Boyacá S.A, juegue como local (con excepción de las fases finales).	Fueron otorgados 600 abonos individuales correspondientes a los partidos de fútbol profesional que Patriotas Boyacá S.A., ha jugado como local, a través de la comercializadora W Arena	X			
3	Permitir el ingreso por la tribuna occidental de los servidores públicos de la Gobernación de Boyacá con sus invitados correspondientes, que sean beneficiarios de los abonados a los partidos de fútbol profesional donde Patriotas Boyacá S.A, juegue como local (con excepción de las fases finales).	Se permite el ingreso por la tribuna occidental a los servidores públicos de la Gobernación de Boyacá como beneficiarios de los 600 abonados individuales	X			
4	Facilitar que los servidores públicos de la Gobernación de Boyacá que sean beneficiarios de los abonados y sus invitados, que puedan tener derecho a transferir el abonado que les corresponde	Los beneficiarios del abonado, pueden acceder a W Arena como comercializadora de los mismos y desde la página o la app, transferirlos	X			
5	Otorgar el acceso de manera digital de los abonados a los servidores públicos de la Gobernación de Boyacá y a sus invitados, beneficiarios de estos	digital a través de código por mensaje de texto o por la página web de W Arena con acceso otorgado por el pin previamente enviado	X			

BOYACÁ GRANDE GOBERNACION DE BOYACA
SECRETARIA CONTRATACION
TRAMITADO
SANDRA M. QUIROGA FONSECA
fecha 14 DE MAYO DE 2024

Firma: _____
Nombre: CAMILO ANDRES GUARNIZO ROMERO

Firma: _____
Nombre: CARLOS ALBERTO BERMUDEZ MONTERO

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	10/05/24		
CONTRATO _X__ CONVENIO _____	No. 1890	DE FECHA: 29/04/2024	
OBJETO	COMPRAVENTA DE ABONADOS CON PATRIOTAS BOYACÁ S.A., COMO UN BENEFICIO OTORGADO A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ, PARA GARANTIZAR EL EJE PSICOSOCIAL DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL ESTÍMULOS E INCENTIVOS 2024		
CONTRATISTA	PATRIOTAS BOYACÁ S.A		NIT: 820004480-5
	R/L CARLOS ALBERTO BERMUDEZ MONTERO		C.C: 79.505.379
INTERVENTOR __ SUPERVISOR _X_	CAMILO ANDRÉS GUARNIZO ROMERO		C.C: 1121828761
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 240.000.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 240.000.000,00		
PLAZO INICIAL	OCHO (8) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
PRORROGA N° _____	Tiempo: N. A	De Fecha:	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N. A	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	OCHO (8) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIACIÓN	2/05/24		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N. A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N. A		
FECHA DE TERMINACIÓN	9/05/24		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	9/05/24		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 02 de mayo de 2024 aal 09 de mayo de 2024		
RBPP N°	N. A		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:___3373___ AÑO: __2024__, RPC No: _____ AÑO_____,

En las oficinas de la Dirección General de Talento Humano se reunieron los señores, CAMILO ANDRÉS GUARNIZO ROMERO Interventor / Supervisor, y el señor CARLOS ALBERTO BERMUDEZ MONTERO 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, caracteristicas 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° 29805621 del mes (es) mayo de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de 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.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	240.000.000,00	-
Amortización Anticipo	-	-
Valor a pagar de la presente acta		240.000.000,00
Valor Total actas pagadas	-	-
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		-
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)	-	-
Sumas iguales	240.000.000,00	240.000.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA: 60600000383	BANCO: 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:
No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron. Firma: _____ Nombre: CAMILO ANDRES GUARNIZO ROMERO INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR Firma: _____ Nombre: CARLOS ALBERTO BERMUDEZ MONTERO CONTRATISTA * Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.
ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE) ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratacion

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

BOYACÁ GRANDE
GOBERNACION DE BOYACA
SECRETARIA CONTRATACION
REVISADO
SANDRA M. QUIROGA FONSECA
fecha 14 DE MAYO DE 2024