Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-062
ACTA DE ACLARACIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	15/11/2024		
CONTRATO /CONVENIO	2626	FECHA:	**6-ago-24**
OBJETO	**AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA , PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2024**		
CONTRATISTA	**MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA** **VICTOR ALFONSO GAMBOA CHAPARRO**		**NIT: 891801268-7** **C.C: 7.128.602**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISORA	**FANY ALICIA MONROY ARIAS**		**C.C. 23.924. 961**

En las oficinas de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ se reunieron los señores, FANY ALICIA MONROY ARIAS Interventor / Supervisora y el señor VICTOR ALFONSO GAMBOA CHAPARROZ como representante legal o contratista (Alcalde).

Documento a aclarar	1. ACTA PARCIAL N°1
Motivo de la aclaracion	1. EN EL BALANCE DE PAGO EN Valor a pagar de la presente acta, es incorrecto $432.778.618,53 teniendo en cuenta que el valor autorizado a pagar corresponde a $432.778.618,50 2. PERIODO AUTORIZADO A PAGAR, se requiere en dia/mes/año

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan aclarar el documento asi:
1. EN EL BALANCE DE PAGO Valor a pagar de la presente acta, corresponde a: $432.778.618,50
2. PERIODO AUTORIZADO A PAGAR forma correcta es: 12/08/2024 A 30/09/2024

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	**$ 865.557.237,05**	**$ 0,00**
Amortización Anticipo	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor a pagar de la presente acta	**$ 0,00**	**$ 432.778.618,50**
Valor Total actas pagadas	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Saldo por ejecutar	**$ 0,00**	**$ 432.778.618,55**
Sumas iguales	**$ 865.557.237,05**	**$ 865.557.237,05**

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

1. Se autoriza primer desembolso por $432.778.618,50 del valor del convenio, teniendo en cuenta que ha transcurrido mas del 50% del tiempo de ejecución de acuerdo a la autorización del endoso y orden de pago a nombre del destinatario final y certificaciones bancarias según forma de desembolso.

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

Firma: _____
Nombre: FANY ALICIA MONROY ARIAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISORA

Firma: _____
Nombre: **MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA**
REPRESENTANTE LEGAL **VICTOR ALFONSO GAMBOA CHAPARRO**
CONTRATISTA

Gobernación de Boyacá | Contratación
REVISADO
SONIA EMILCE PINEDA SUESCA
FECHA 18/11/2024