

 <div>GOBERNACIÓN DE Boyacá</div>	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
	ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN	

FECHA PRESENTE ACTA	4 DE DICIEMBRE DE 2024		
CONTRATO ____ CONVENIO ☒	No.	2647 DE 2024	DE FECHA: 6/08/2024
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL MUNICIPIO DE EL ESPINO, PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE AÑO 2024		
CONTRATISTA	MUNICIPIO DEL ESPINO ARMANDO TARAZONA GALLO		NIT: 800031073-2 C.C: 4.116.630
INTERVENTOR Y/O SUPERVISORA	YULIET KATERINE ROJAS AYALA		C.C. 1.049.617.155
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 155.042.898,45	
	APORTE DEPARTAMENTO:	\$ 155.042.898,45	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00	
ADICIONAL N° 1	VALOR (APORTE DEPARTAMENTO)		
ADICIONAL N°	VALOR \$ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 155.042.898,45		
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15)DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, con ejecucion de 55 dias calendario escolar		
PRORROGA N° 1	Tiempo: N/A	De Fecha:N/A	
PRORROGA N°	Tiempo:N/A	De Fecha:N/A	
PLAZO TOTAL	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15)DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, con ejecucion de 55 dias calendario escolar		
FECHA DE INICIACIÓN	9/08/2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	23/12/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	5/11/2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	09 DE AGOSTO DE 2024 AL 05 DE NOVIEMBRE DE 2024		
RBPP N°	2024000050001		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 5710 (Gobernacion de Boyacá) 5524 (Sistema General de Regalías) de 2024

En las oficinas de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ se reunieron los señores, YULIET KATERINE ROJAS AYALA Interventor / Supervisora y el señor ARMANDO TARAZONA GALLO como representante legal o contratista (Alcalde), 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 Amotizaciones	\$ 0,00
Saldo por Amortizar	\$ 0,00

**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 financiaciion (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

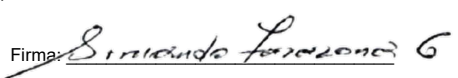
CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	\$ 155.042.898,45	\$ 0,00
Amortización Anticipo	\$ 0,00	\$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 0,00	\$ 153.700.168,93
Valor Total actas pagadas	\$ 0,00	\$ 0,00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)	\$ 0,00	\$ 1.342.729,52
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)	\$ 0,00	\$ 0,00
Sumas iguales	\$ 155.042.898,45	\$ 155.042.898,45

**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.*

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

No. CUENTA:		AHORROS:	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			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES: 1. Se autoriza ultimo desembolso por valor de \$ 153.700.168,93 correspondiente a la liquidación del convenio, con ejecuciones meses de agosto a noviembre, autorización del endoso de la orden de pago a nombre del destinatario final según Decreto 1050 de 2023 y certificaciones bancarias según forma de desembolso establecida en el convenio. 2. Para el presente convenio no se generaron rendimientos financieros. 3. Se anexa Certificación aportes parafiscales expedida por el Municipio. 4. Se aclara que en el MUNICIPIO DEL ESPINO se realizo entrega de alimentación escolar hasta el 05/11/2024			

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

Firma: 	Firma: 
Nombre: YULIET KATERINE ROJAS AYALA	Nombre: MUNICIPIO DEL ESPINO
INTERVENTOR Y/O SUPERVISORA	REPRESENTANTE LEGAL: ARMANDO TARAZONA GALLO
	CONTRATISTA

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.

	GOBERNACIÓN DE Boyacá	Contratación
REVISADO		
SONIA EMILCE PINEDA SUESCA		
FECHA 05/12/2024		