Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	**No. 2**		
FECHA PRESENTE ACTA	**29 de julio de 2025**		
CONTRATO ____ CONVENIO X	**4630**	**DE FECHA: 17/12/2024**	
OBJETO	**AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS EN LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE, ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ Y EL MUNICIPIO DE MOTAVITA , PARA GARANTIZAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE AÑO 2025.**		
CONTRATISTA	**MUNICIPIO DE MOTAVITA**		**NIT: 891801994-6**
	NESTOR ARMANDO SUAREZ CETINA		**C.C: 7.182.079**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**AURA MARCELA GUERRERO SANCHEZ**		**C.C: 1.033.697.304**
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	**$ 558.522.324,00**	
	APORTE DEPARTAMENTO:	**$ 380.104.596,00**	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	**$ 178.417.728,00**	
ADICIONAL N° _____	VALOR	**$ 0,00**	
ADICIONAL N° _____	VALOR	**$ 0,00**	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	**$ 558.522.324,00**		
PLAZO INICIAL	**OCHO (08) MESES CONTADO A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, con ejecución de 101 días calendario escolar.**		
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	**OCHO (08) MESES CONTADO A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, con ejecución de 101 días calendario escolar.**		
FECHA DE INICIACIÓN	**13/01/2025**		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	**12/09/2025**		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**1 DE MARZO DE 2025 AL 31 DE MAYO DE 2025**		
RBPP N°	**2024 00415 0267 y 2024 00415 0267-A1**		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 113 de 2025 Departamento de Boyaca

En las oficinas de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ, se reunieron los señores, AURA MARCELA GUERRERO SANCHEZ Interventor / Supervisor y el señor NESTOR ARMANDO SUAREZ CETINA 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° 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 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	**$ 380.104.596,00**	**$ -**
Amortización Anticipo		**$ -**
Valor a pagar de la presente acta		**$ 114.031.378,80**
Valor Total actas pagadas		**$ 190.052.298,00**
Saldo por ejecutar		**$ 76.020.919,20**
Sumas iguales	**$ 380.104.596,00**	**$ 380.104.596,00**

**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: 60656613672		**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 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:

1. Se autoriza segundo desembolso (30%), según lo indicado en la clausula cuarta del convenio.
2. Se anexa certificación de parafiscales.
3. La ejecución de los recursos del municipio se reflejara en el acta de liquidación.

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

Gobernación de Boyacá Contratación
REVISADO
SONIA EMILCE PINEDA SUESCA
Fecha: 29-JULIO-2025

Firma: Aura Marcela Guerrero S.
Nombre: **AURA MARCELA GUERRERO SANCHEZ**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
Nombre: MUNICIPIO DE MOTAVITA
Representante Legal: NESTOR ARMANDO SUAREZ CETINA
CONTRATISTA

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 1096 - 2025

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