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	7 DE OCTUBRE DE 2025			
CONTRATO ____CONVENIO X	No.	4729-2024	DE FECHA:	19/12/2024
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 LA UVITA, PARA GARANTIZAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE AÑO 2025.			
CONTRATISTA	MUNICIPIO DE LA UVITA LUIS GUILLERMO BERRIO HERNANDEZ			NIT: 891856257-2 C.C: 4.240.103
INTERVENTOR Y/O SUPERVISORA	AURA MARCELA GUERRERO SANCHEZ			C.C: 1.033.697.304
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 348.727.952,00		
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 237.610.596,80		
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 111.117.355,20		
ADICIONAL N° 1	VALOR (APORTE DEPARTAMENTO)			
ADICIONAL N°	VALOR	$ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 348.727.952,00			
PLAZO INICIAL	OCHO MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO CON EJECUCIÓN DE 101 DÍAS CALENDARIO ESCOLAR			
PRORROGA N° 1	Tiempo: 0 DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO MÁS		De Fecha:	N.A
PRORROGA N°	Tiempo:	N/A	De Fecha:	N/A
PLAZO TOTAL	OCHO MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA 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	1/08/2025			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	1 JUNIO DE 2025 A 1 AGOSTO DE 2025			
RBPP N°	2024 00415 0267, 2024 00415 0267-A1 y 2024 00415 0267-A2			

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **104 de 2025 Departamento de Boyacá**

En las oficinas de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ se reunieron los señores, AURA MARCELA GUERRERO SANCHEZ Interventor / Supervisora y el señor LUIS GUILLERMO BERRIO HERNANDEZ 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, 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 o Convenio	$ 237.610.596,80	$ 0,00
Amortización Anticipo	$ 0,00	$ 0,00
Valor a pagar de la presente acta	$ 0,00	$ 46.201.172,01
Valor Total actas pagadas	$ 0,00	$ 190.088.477,44
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)	$ 0,00	$ 1.320.947,35
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)	$ 0,00	$ 0,00
Sumas iguales	$ 237.610.596,80	$ 237.610.596,80

**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: 26260099221	**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:
1. Se anexa certificación de Rendimientos Financieros expedida por el Tesorero del municipio.
2. Se anexa Certificación de Pago Aportes Seguridad Social y Aportes parafiscales expedida por el Municipio.
3. Es responsabilidad del municipio consignar el valor correspondiente a rendimientos financieros (cuenta corriente No. 258000131-54 de BANCOLOMBIA S.A. DEP DE BOY CUENTA MAESTRA AE.) generados desde el pago de la presente acta, hasta el momento del desembolso al Operador.
4. Se aclara que en el municipio de LA UVITA se realizo entrega de alimentación escolar hasta el 1 de agosto de 2025, con ejecución de 113 dias calendario académico,teniendo en cuenta lo establecido en la Clausula Quinta,paragrafo Primero del convenio interadministrativo.
5.El municipio realizo su aporte de acuerdo al valor ejecutado ($110.366.133,55) .

FUENTES DE FINANCIACIÓN BALANCE DE PAGO				
CONCEPTO	**RECURSOS INVERSIÓN DEL PGN ASIGNADOS POR LA UAPA VIGENCIA ACTUAL**		**RECURSOS INVERSIÓN DEL PGN ASIGNADOS POR LA UAPA VIGENCIA ANTERIOR**	
	DEBE	**HABER**	**DEBE**	**HABER**
Valor del convenio	**$ 237.610.596,80**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Amortizacion Anticipo	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor a pagar de la presente acta	**$ 0,00**	**$ 46.201.172,01**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor Total actas pagadas	**$ 0,00**	**$ 190.088.477,44**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Saldo sin ejecutar	**$ 0,00**	**$ 1.320.947,35**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor a Reintegrar al Departamento	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Sumas Iguales	**$ 237.610.596,80**	**$ 237.610.596,80**	**$ 0,00**	**$ 0,00**

CONCEPTO	**APORTE MUNICIPIO**	
	DEBE	**HABER**
Valor del convenio	**$ 111.117.355,20**	**$ 0,00**
Amortizacion Anticipo	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor ejecutado municipio	**$ 0,00**	**$ 110.366.133,55**
Saldo sin ejecutar	**$ 0,00**	**$ 751.221,65**
Sumas Iguales	**$ 111.117.355,20**	**$ 111.117.355,20**

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

Firma: _____

Nombre: **AURA MARCELA GUERRERO SANCHEZ**

INTERVENTOR Y/O SUPERVISORA

Firma: _____

Nombre: **MUNICIPIO DE LA UVITA**

REPRESENTANTE LEGAL: **LUIS GUILLERMO BERRIO HERNANDEZ**

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

PUBLICADO
MIGUEL ANGEL CORONADO CORREALES
Fecha: 09/10/2025