GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

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

INFORME No:	1	FECHA:	**10**	de	**AGOSTO**	de	**2020**	✓		
PERIODO: DEL	**22**	de	**JULIO**	de	**2020**	AL	**10**	de	**AGOSTO**	de	**2020**	✓
No. CONTRATO O CONVENIO	**No. 2332-2020**✓	DE	**2020**	FECHA:	**13**	de	**JULIO**	de	**2020**	✓		
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 30.660.000,00** ✓			RPC	**4724** ✓					
REGISTRO BP y P No.	**NA** ✓									
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**SUMIMAS SAS** ✓									

OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL E INSUMOS PARA APOYAR LA ATENCION MEDICA HOSPITALARIA, ANTE LA PANDEMIA CORONAVIRUS COVID-19 EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ ✓

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	LIBIA ROSMIRA PERILLA VACCA ✓

Teléfono: 3107633094 Dirección: **DIAG. 60C 3a-73**

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa	
FECHA DE INICIACIÓN	22	07	2020	✓
PLAZO INICIAL	VEINTE DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO			✓
PLAZO CON ADICIONES	VEINTE DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO			✓
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	10	08	2020	✓
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	10	08	2020	✓

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

INFORME ADMINISTRATIVO

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

CONTRATO O CONVENIO

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
ACTA DE INICIO	22	07	2020 ✓	NINGUNA
ACTA DE INGRESO A ALMACEN	6	08	2020 ✓	NINGUNA
ACTA DE RECIBO A SATISFACCION	10	08	2020 ✓	NINGUNA
ACTA DE LIQUIDACION	10	08	2020 ✓	NINGUNA

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO

NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)	VALOR	PLAZO
NA			
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL			NA

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO

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

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	
suministrar tapabocas desechables de acuerdo a especificaciones	Se reciben 700 cajas x 50 unidades de tapabocas desechables.	X			

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

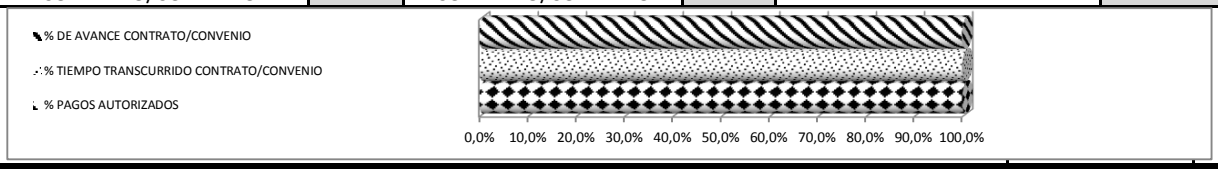
INFORME TÉCNICO

Se reciben los tapabocas desechables que cumplen con las condiciones convenidas

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

Se recibieron los elementos objeto del contrato, registrando avance del 100% del objeto contractual y el contrato se encuentra en proceso de liquidación.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

CUENTA No.	221258700	FIDUCIA No.:	NA	BANCO:	ITAU
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:	NA				
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	SUMIMAS SAS				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR	
ACTA DE RECIBO FINAL	100	10	08	2020	$ 30.660.000,00	✓
NA						
NA						
TOTAL					**$ 30.660.000,00**	✓

INFORME JURÍDICO

EL CONTRATISTA RENUNCIA A ANTICIPO MEDIANTE OFICIO.

OBSERVACIONES:

NINGUNA

LIBIA ROSMIRA PERILLA VACCA

Nombre y Firma Supervisor o Interventor

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
FIRMA:

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: **"No aplica o N.A."**

Fecha.24/09/2020