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:	**26**	de	**AGOSTO**	de	**2020**	✔		
PERIODO: DEL	**22**	de	**JULIO**	de	**2020**	AL	**5**	de	**AGOSTO**	de	**2020**	✔
DEL	**14**	de	**AGOSTO**	de	**2021**	AL	**18**	de	**AGOSTO**	de	**2021**	✔
No. CONTRATO O CONVENIO	**No. 2334-2020** ✔	DE	**2020**	FECHA:	**13**	de	**JULIO**	de	**2020**	✔		

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 16.680.000,00** ✔	RPC	**4726** ✔
REGISTRO BP y P No.	**NA**		
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**TWITY SA** ✔		

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)	18	08	2020	✔

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 INICIACION	22	07	2020	NINGUNA
ACTA DE SUSPENSION	6	08	2020	NINGUNA
ACTA DE REINICIACION	14	08	2020	NINGUNA
ACTA DE INGRESO A ALMACEN	18	08	2020	NINGUNA
ACTA DE RECIBO A SATISFACCION	18	08	2020	NINGUNA
ACTA DE LIQUIDACION	26	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	
Suministro de 27.800 POLAINAS: Polaina antideslizante, no estéril, no tejida. Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones.	Se reciben 27.800 POLAINAS: Polaina antideslizante, no estéril, no tejida. Libre de hebras, ni partículas volátiles, lisa, sin deformaciones.	x			ninguna

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

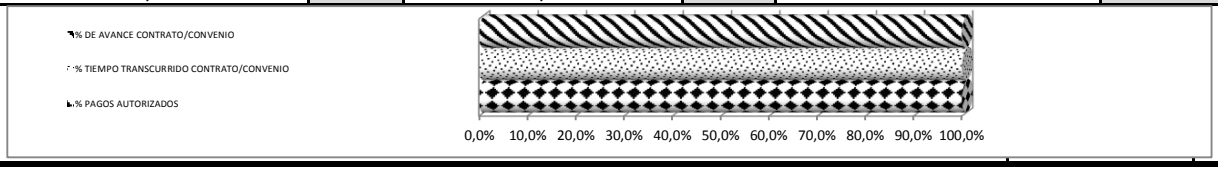
INFORME TÉCNICO

Se reciben los elementos descritos 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.	480769999156 ✔	FIDUCIA No.:	NA	BANCO:	Davivienda ✔
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:	NA				
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	TWITY SA ✔				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ACTA DE RECIBO FINAL	100 ✔	18	08	2020 ✔	$ 16.680.000,00 ✔
NA					
NA					
TOTAL					**$ 16.680.000,00** ✔

INFORME JURÍDICO

NO SE PRESENTARON CONTROVERSIAS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO

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: 08/10/2020