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:	**4**	de	**OCTUBRE**	de	**2020**	✔	
PERIODO: DEL	**22**	de	**JULIO**	de	**2020**	AL	**5**	de	**AGOSTO**	de	**2020** ✔
PERIODO: DEL	**30**	de	**SEPTIEMBRE**	de	**2021**	AL	**1**	de	**OCTUBRE**	de	**2020** ✔
No. CONTRATO O CONVENIO	**2329** ✔	DE	**2020**	FECHA:	**13**	de	**JULIO**	de	**2020**	✔	

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 264.924.800,00** ✔	RPC	**4721** ✔
REGISTRO BP y P No.	**NA** ✔		
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**MEDIFAR SUMINISTRO FARMACÉUTICOS 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)	4	10	2020	✔

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

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	30	09	2020 ✓	NINGUNA
ACTA DE INGRESO A ALMACEN	1	10	2020 ✓	NINGUNA
ACTA DE RECIBO A SATISFACCION	1	10	2020 ✓	NINGUNA
ACTA DE LIQUIDACION	4	10	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	
RESPIRADOR PARA PARTICULAS N95 CERTIFICADO: DESECHABLE, CON TIRAS PARA AMARRAR, DOBLE FILTR, ADAPTADOR NASAL AJUSTABLE, EN ALGODÓN	Se reciben 1400 paq x 20 U de RESPIRADOR PARA PARTICULAS N95 CERTIFICADO: DESECHABLE, CON TIRAS PARA AMARRAR, DOBLE FILTRO, ADAPTADOR NASAL AJUSTABLE, EN ALGODÓN	x			se reciben los elementos con las condiciones pactadas.
GAFAS DE SEGURIDAD CON ANTIEMPAÑANTE	se reciben 27144 GAFAS DE SEGURIDAD CON ANTIEMPAÑANTE	X			se reciben los elementos con las condiciones pactadas.

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

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

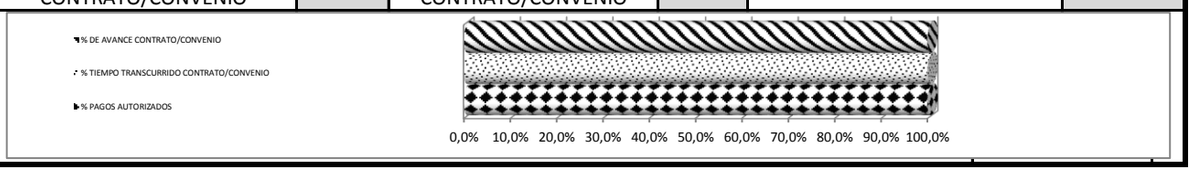
INFORME TÉCNICO

Se reciben los respiradores N95 y las gafas de seguridad con antiempañante en la cantidad y 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.	179769999923 ✓	FIDUCIA No.:	NA	BANCO:	DAVIVIENDA ✓
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:	NA				
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	MEDIFAR SUMINISTRO FARMACÉUTICOS SAS ✓				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ANTICIPO	50 ✓	22	07	2020 ✓	$ 132.462.400,00 ✓
ACTA DE RECIBO FINAL	50 ✓	1	10	2020 ✓	$ 132.462.400,00 ✓
NA					
NA					
TOTAL					**$ 264.924.800,00** ✓

INFORME JURÍDICO

EL CONTRATO SE DESARROLLO SIN CONTROVERSIAS

OBSERVACIONES:

NINGUNA

LIBIA ROSMIRA PERILLA VACCA

Nombre y Firma Supervisor o Interventor

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARIA CONTRATACIÓN
REVISADO
Laura Carmenza Pinilla Pinilla
Fecha: 26/10/2020
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."**