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	11 DE NOVIEMBRE DE 2025			
CONTRATO ____CONVENIO X	No.	**4710**	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 SIACHOQUE, PARA GARANTIZAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR – PAE, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE AÑO 2025.**			
CONTRATISTA	**MUNICIPIO DE SIACHOQUE** **PLINIO HERNANDEZ GAMBA**			**NIT: 891801911-5** **C.C: 6.774.858**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISORA	**FANY ALICIA MONROY ARIAS**			**C.C. 23.924. 961**
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR INICIAL :	**$ 1.108.906.472,00**		
	APORTE DEPARTAMENTO:	**$ 754.305.773,60**		
	APORTE DE CONTRAPARTE:	**$ 354.600.698,40**		
ADICIONAL N° 1	VALOR (APORTE DEPARTAMENT	**$ 40.713.344,00**		
ADICIONAL N°	VALOR	**$ 0,00**		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	**$ 1.149.619.816,00**			
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: 4 DÍAS CALENDARIO ACADÉMICO MÁS		De Fecha:	**4/07/2025**
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 105 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	**31/07/2025**			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	**16 DE MAYO DE 2025 A 31 JULIO 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: 149 y 5301 de 2025 Departamento de Boyacá

En las oficinas de la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ se reunieron los señores, FANY ALICIA MONROY ARIAS Interventor / Supervisora y el señor PLINIO HERNANDEZ GAMBA 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 financia cion, 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	**$ 795.019.117,60**	**$ 0,00**
Amortización Anticipo	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor a pagar de la presente acta	**$ 0,00**	**$ 187.736.055,59**
Valor Total actas pagadas	**$ 0,00**	**$ 603.444.618,88**
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)	**$ 0,00**	**$ 3.838.443,13**
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Sumas iguales	**$ 795.019.117,60**	**$ 795.019.117,60**

**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:	**616663241**	**BANCO DE BOGOTA S.A**	**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 SIACHOQUE se realizo entrega de alimentación escolar hasta el 31 de Julio de 2025, con ejecución de 113 días calendario, teniendo en cuenta lo estipulado la clausula sexta – Parágrafo 1 del convenio interadministrativo. académico.
5. El municipio realizo su aporte por $ 352.781.639,53 teniendo en cuenta el valor ejecutado.

FUENTES DE FINANCIACIÓN BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	RECURSOS DE INVERSIÓN DEL PGN ASIGNADOS POR LA UAPA VIGENCIA ACTUAL		RECURSOS DEL PGN ASIGNADOS POR LA UAPA VIGENCIAS ANTERIORES	
	DEBE	HABER	DEBE	HABER
Valor del convenio	**$ 754.305.773,60**	**$ 0,00**	**$ 40.713.344,00**	**$ 0,00**
Amortizacion Anticipo	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor a pagar de la presente acta	**$ 0,00**	**$ 147.022.711,59**	**$ 0,00**	**$ 40.713.344,00**
Valor Total actas pagadas	**$ 0,00**	**$ 603.444.618,88**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Saldo sin ejecutar	**$ 0,00**	**$ 3.838.443,13**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor a Reintegrar al Departamento	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Sumas Iguales	**$ 754.305.773,60**	**$ 754.305.773,60**	**$ 40.713.344,00**	**$ 40.713.344,00**

CONCEPTO	APORTE MUNICIPIOS	
	DEBE	HABER
Valor del convenio	**$ 354.600.698,40**	**$ 0,00**
Amortizacion Anticipo	**$ 0,00**	**$ 0,00**
Valor ejecutado (Municipio)	**$ 0,00**	**$ 352.781.639,53**
Saldo sin ejecutar (Municipio)	**$ 0,00**	**$ 1.819.058,87**
Sumas Iguales	**$ 354.600.698,40**	**$ 354.600.698,40**

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

Firma: _____

Nombre: **FANY ALICIA MONROY ARIAS**

INTERVENTOR Y/O SUPERVISORA

Firma: _____

Nombre: **MUNICIPIO DE SIACHOQUE**

REPRESENTANTE LEGAL: PLINIO HERNANDEZ GAMBA

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
RADICADO
SECCON-1949 - 2025