

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO	
		ACTA DE ENTEGA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		CÓDIGO: FR-APJ-36	VERSIÓN: 0
		FECHA: 31/07/2024	Página 1 de 3

Entre los suscritos, ELIANA ROCIO TORRES FLOREZ en calidad de supervisor saliente y HECTOR VALERIO CASTRO QUIROGA nuevo supervisor designado respectivamente, para el contrato/convenio No. CPS No CO1.PCCNTR.9082741, suscrito entre Indeportes Boyacá y EDSON RAMIRO MEDINA MARTINEZ nos hemos reunido hoy 11/05/2026, con el fin de hacer la entrega de la supervisión, de acuerdo con la asignación anexa a la presente acta.

Para el efecto el supervisor saliente informa, mediante este documento, al nuevo supervisor asignado, el estado del contrato de la siguiente manera:

NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO	CPS No CO1.PCCNTR.9082741		
FECHA DE CONTRATO/CONVENIO	16 - 02 - 2026		
CONTRATISTA/ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	EDSON RAMIRO MEDINA MARTINEZ		
VALOR	22.470.000 COP		
PLAZO	7 MESES		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA PROMOCIÓN PROVINCIAL DEL PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA EN DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO - PROMOTOR 2- PARA LA PROVINCIA DE ALTO RICAURTE		
FECHA ACTA DE INICIO	16 - 02 - 2026		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	40.48 %		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	28.57 %		
VALOR DE LOS PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA HASTA LA FECHA	\$ 6.420.000		
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO	15 - 09 - 2026		
ADICIONES O PRÓRROGAS HASTA LA FECHA	SI		NO
	VALOR	PLAZO	X

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO	
		ACTA DE ENTEGA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		CÓDIGO: FR-APJ-36	VERSIÓN: 0
		FECHA: 31/07/2024	Página 2 de 3

CESIONES HASTA LA FECHA		NO
	A NOMBRE DE:	X
INFORMES DE SUPERVISIÓN (Relacionar los periodos de los Informes)	16/02/2026 a 15/03/2026 16/03/2026 a 15/04/2026 16/04/2026 a 10/05/2026	
SOPORTE DE PAGOS EFECTUADOS POR EL CONTRATISTA AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Según sea el caso)	MES: FEBRERO No planilla: 9500287715 MES: MARZO No planilla: 9501986445 MES: ABRIL No planilla: 9503693446	
INFORMES DE EJECUCIÓN O ACTIVIDADES (Relacionar los periodos de los Informes)	Informe 01: Del 16 de febrero al 15 de marzo del 2026 Informe 02: Del 16 de marzo al 15 de abril del 2026 Informe 03: Del 16 de abril al 10 de mayo del 2026	
ANOMALÍAS PRESENTADAS HASTA LA FECHA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	Ninguna a la fecha	

Con el fin de continuar vigilando que el contrato se desarrolle conforme a lo pactado con las condiciones técnicas y económicas señaladas en los estudios previos y/o minuta del contrato; es necesario que usted conozca y consulte de manera permanente los siguientes documentos, entre otros:

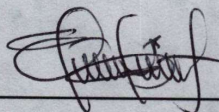
DOCUMENTO
Manual de Interventoría y/o Supervisión, adoptado mediante Resolución No. 82 de 2024
Manual de Contratación, adoptado mediante Resolución No. 81 de 2024
Estudios Previos
Propuesta y/o carta de aceptación o intención
Pliego de condiciones y/o anexo técnico N.A
Evaluación de la propuesta N.A
Copia del contrato: CPS No CO1.PCCNTR.9082741
Las modificaciones al contrato (adiciones, suspensiones, reinicios, modificatorios, aclaratorios, entre otros)

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO	
		ACTA DE ENTEGA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA	CÓDIGO: FR-APJ-36	VERSIÓN: 0	
	FECHA: 31/07/2024	Página 3 de 3	

Para dicha consulta, le informo que algunos de los documentos mencionados, del citado contrato, se encuentran escaneados y a su disposición en SECOP II, los manuales pueden ser consultados en la página web de la entidad www.indeportesboyaca.gov.co, y los demás documentos los ubicará en la carpeta física del contrato, la cual se encuentra en la Oficina Asesora Jurídica de la entidad.

En constancia se firma por quienes en la entrega intervinieron a los once (11) días del mes de mayo del 2026.

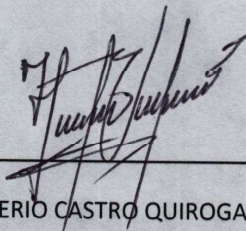
Firmas,



ELIANA ROCIO TORRES FLOREZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR SALIENTE



HECTOR VALERIO CASTRO QUIROGA

PROFESIONAL LUNIVERSITARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR ENTRANTE

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 104964934		MEDINA MARTINEZ EDSON RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 N 3 76	SUTAMARCHAN-BOYACA	7267400	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	265565931	9503693446	I	2026/05/13	2026/04/30	BANCO AGRARIO	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$41,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$41,700		\$0	\$0
Ciudad: SUTAMARCHAN Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$41,700		\$0	\$0
1	CC 1049649343	MEDINA EDSON	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$41,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$41,700		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1049649343		MEDINA MARTINEZ EDSON RAMIRO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CARRERA 3 N 3 76	SUTAMARCHAN-BOYACA	7267400	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Límite	Pago		Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	265565931		9503693446		I	2026/05/13	2026/04/30		BANCO AGRARIO	0	\$541,800
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0		\$0		\$280,200	
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0		\$0		\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$42,700	\$0		\$0		\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0		\$0		\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0		\$0		\$218,900	
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0		\$0		\$218,900	
TOTAL					1	\$541,800	\$0		\$0		\$541,800	



Recibo de pago

El pago ha sido debitado de su cuenta de manera exitosa

Datos del pago

Valor de la transacción	\$541,800.00
IVA	\$0.00
Nombre del comercio	APORTES EN LINEA
Descripción del pago	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503693446
Número de recibo	9503693446
Número de transacción (CUS)	265565931
Estado	APROBADO
Cuenta origen	*****2373
Tipo operación	Débito a cuenta por internet
Fecha	30/04/2026 9:38:57 AM
IP	181.118.150.36
Referencia 1	181.118.150.36
Referencia 2	CC
Referencia 3	1049649343
Pago recurrente	NO