Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	13/05/2026		
CONTRATO __x__ CONVENIO ____	CO1.PCCNTR.8434616/3512	DE FECHA:	28/10/2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA OPERACIÓN INTEGRAL DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PRODUCTIVAS SOSTENIBLES CON ACCESO A FACTORES PRODUCTIVOS PARA EL SECTOR GANADERO EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"		
CONTRATISTA	CONSORCIO BOYACÁ AGROSOSTENIBLE R/L EDGAR IVAN MONROY JAIMES		NIT:901.999.279-3 C.C:13.491.534
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SARA LORENA VEGA FLOREZ		C.C:1.098.101.037
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 11.814.920.193,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 11.814.920.193,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____ N/A	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 11.814.920.193,00		
PLAZO INICIAL	DOCE (12) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO		
PRORROGA N° ____	Tiempo: N/A	De Fecha:N/A	
PRORROGA N° ____	Tiempo:N/A	De Fecha:N/A	
PLAZO TOTAL	DOCE (12) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE INICIACIÓN	04 de noviembre 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	3/11/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01 DE MARZO DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026		
RBPP N°	2025004150014		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: **RPC No:9756 AÑO: 2025, y RPC SPGR: 77225-2025.**

En las oficinas de **GOBERNACIÓN DE BOYACÁ** se reunieron los señores, **SARA LORENA VEGA FLÓRE**Z Interventor / Supervisor y el señor **EDGAR IVAN MONROY JAIMES** como representante legal o contratista, 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	$ 3.544.476.058,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 3.287.787.786,00
Saldo por Amortizar	$ 256.688.272,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, 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	**$ 11.814.920.193,00**	
Amortización Anticipo		$ 69.384.996,00
Valor a pagar de la presente acta		$ 161.898.334,00
Valor Total actas pagadas		$ 11.054.082.588,00
Saldo por ejecutar		$ 529.554.275,00
Sumas iguales	**$ 11.814.920.193,00**	**$ 11.814.920.193,00**

**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: 458100100072	BANCO: Banco Davivienda	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:

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

Firma: _____
Nombre: **SARA LORENA VEGA FLÓREZ**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **CONSORCIO BOYACÁ AGROSOSTENIBLE**
R/L EDGAR IVAN MONROY JAIMES
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.

Original: Archivo Carpeta Secretaria de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON - 0481 - 2026

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 13/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CONSORCIO BOYACA AGROSOSTENIBLE** con **NIT 901.999.279-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 458100100072

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONSORCIO BOYACÁ AGROSOSTENIBLE

DECLARACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGUIRDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

BOGOTA, 11 DE MAYO DE 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO E EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

CONSORCIO BOYACA AGROSOSTENIBLE
NIT 901.999.279-3

LA EMPRESA ANTERIORMENTE MENCIONADA, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE APORTES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION, RIESGOS LABORALES Y PARA FISCALES (CAJA DE COMPENSACION, ICBF,SENA), CORRESPONDIENTE A LOS SEIS (6) MESES ANTERIORES A LA PRESENTE SUSCRIPCION DE LA PRESENTE CERTIFICACION

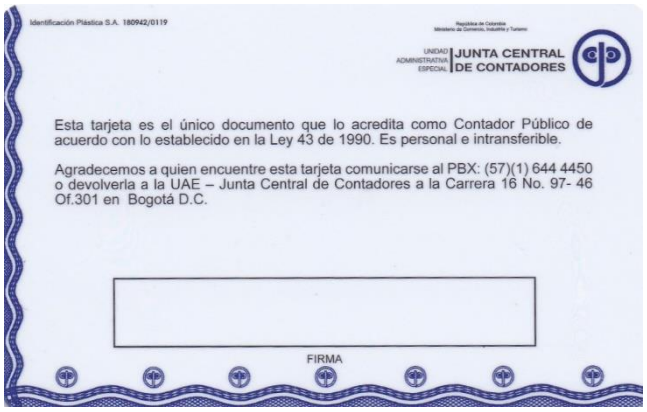
Esta certificación se presenta bajo la gravedad de juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.

FIRMA CONTADOR PÚBLICO
DAYVEL DARILIANA MOGOLLON BAUTISTA
DOC. IDENTIDAD No 1.091.060.360
T.P. No. 274.197-T

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
EDGAR IVAN MONROY JAIMES
DOC. IDENTIDAD No 13.491.534

Dayvel Dariliana Mogollón Bautista
Contador Público
Especialista en Gerencia Financiera
Tarjeta Profesional 274197-T









Certificado No:

BEA30328CAB42DBC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DAYVEL DARILIANA MOGOLLÓN BAUTISTA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1091060360 de CHITAGA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 274197-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado