Entre los suscritos, HÉCTOR VALERIO CASTRO QUIROGA en calidad de supervisor saliente y ELIANA ROCIO TORRES FLOREZ nuevo supervisor designado respectivamente, para el contrato/convenio No. CO1.PCCNTR.9082741, suscrito entre Indeportes Boyacá y Boyacá y EDSON RAMIRO MEDINA MARTINEZ nos hemos reunido hoy 02/06/2026, con él, nos hemos reunido hoy 2/06/2026, con el fin de hacer la entrega de la supervisión, de acuerdo a 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	23/01/2026		
CONTRATISTA/ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	EDSON RAMIRO MEDINA MARTINEZ		
VALOR	$ 22.470.000		
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	50,48%		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	42,86%		
VALOR DE LOS PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA HASTA LA FECHA	$ 9.630.000		
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	15/09/2026		
ADICIONES O PRÓRROGAS HASTA LA FECHA	SI		NO
	VALOR	PLAZO	X
CESIONES HASTA LA FECHA			NO

	A NOMBRE DE:	X
INFORMES DE SUPERVISIÓN (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 Informe 03-1: Del 11 de mayo al 15 de mayo del 2026 Informe 04: Del 16 de mayo al 1 de junio del 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** MES: **MAYO** No planilla: **9505228744**	
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 Informe 03-1: Del 11 de mayo al 15 de mayo del 2026 Informe 04: Del 16 de mayo al 1 de junio 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: CO1.PCCNTR.9082741
Las modificaciones al contrato (adiciones, suspensiones, reinicios, modificatorios, aclaratorios, entre otros)

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 dos (2) día del mes de junio del 2026.

Firmas,

HÉCTOR VALERIO CASTRO QUIROGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR SALIENTE

ELIANA ROCIO TORRES FLOREZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR ENTRANTE

aportes en línea

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	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	342502071	9505228744	I	2026/06/11	2026/05/28	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	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: SUTAMARCHAN Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1049649343	MEDINA EDSON 230201		30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900	0		$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	342502071	9505228744	I	2026/06/11	2026/05/28	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

2026/05/28 09:14 AM

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos es posible

25 AÑOS

Recibo de pago

El pago ha sido 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: 9505228744
Número de recibo	9505228744
Número de transacción (CUS)	342502071
Estado	APROBADO
Cuenta origen	********2373
Tipo operación	Débito a cuenta por internet
Fecha	28/05/2026 9:09:51 AM
IP	181.118.150.36
Referencia 1	181.118.150.36
Referencia 2	CC
Referencia 3	1049649343
Pago recurrente	NO