

	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, 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. 9170352, suscrito entre Indeportes Boyacá y LINA MARIA MOLINA CASTAÑEDA nos hemos reunido hoy 09/06/2026, 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	CO1.PCCNTR. 9170352
FECHA DE CONTRATO/CONVENIO	Enero 27 de 2026
CONTRATISTA/ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	LINA MARIA MOLINA CASTAÑEDA
VALOR	\$ 16.068.000
PLAZO	Seis meses
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR(A) DEPORTIVO(A) DE LA DISCIPLINA DE NATACION ENFOCADA A LA POBLACION DE NIÑAS, NIÑOS, JOVENES Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO DE GUATEQUE Y SUTATENZA, PARA LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES BOYACÁ
FECHA ACTA DE INICIO	16/02/2026
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	62,78 %
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	0.0%
VALOR DE LOS PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA HASTA LA FECHA	0.0
FECHA PROYECTADA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	15/08/2026

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
Calle 20 N° 9-90 Casa de la Torre. Tunja - Boyacá
PBX: (57 608) 7420150 - (57 608) 7420222
contactenos@boyaca.gov.co | www.boyaca.gov.co

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE
Av. Villa Olímpica - Casa del Deporte
Tunja - Boyacá
PBX: (57 608) 7422365
contacto@indeportesboyaca.gov.co

mipg Modelo Integrado de Planeación y Gestión

	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)	NO SE HA PRESENTADO INFORME 1,2 Y 3		
SOPORTE DE PAGOS EFECTUADOS POR EL CONTRATISTA AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Según sea el caso)	MES 1: Febrero No planilla: 9500623123		
INFORMES DE EJECUCIÓN O ACTIVIDADES (Relacionar los periodos de los Informes)	NO SE HA PRESENTADO INFORME 1,2 Y 3		
ANOMALÍAS PRESENTADAS HASTA LA FECHA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	INFORME 1 EN REVISION, INFORME 2 Y 3 A ESPERA QUE ENVIE. SE SOLICITA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL. SE HIZO REQUERIMIENTO.		

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. 8995634
Las modificaciones al contrato (adiciones, suspensiones, reinicios, modificatorios, aclaratorios, entre otros)

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

Pliego de condiciones y/o anexo técnico N.A
Evaluación de la propuesta N.A
Copia del contrato: CO1.PCCNTR. 8995634
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.

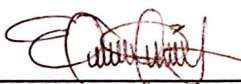
En constancia se firma por quienes en la entrega intervinieron a los nueve (09) días del mes de junio del 2026.

Firmas,



HÉCTOR VALERIO CASTRO QUIROGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR SALIENTE



ELIANA ROCIO TORRES FLOREZ

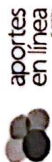
PROFESIONAL UNIVERSITARIA

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR ENTRANTE

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
Calle 20 N° 9-90 Casa de la Torre, Tunja - Boyacá
PBX (57 608) 7420150 - (57 608) 7420222
contactenos@boyaca.gov.co | www.boyaca.gov.co

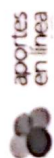
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE
Av. Villa Olímpica - Casa del Deporte
Tunja - Boyacá
PBX (57 608) 7422365
contacto@indeportesboyaca.gov.co

mipg | Modelo Integrado
de planeación
y gestión



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No							
CC 1049739529		MOLINA CASTAÑEDA LINAMARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 N° 3-18	GUATEQUE-BOYACA	31 12881823		No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor							
2024-02			9500421123			2026/03/09										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																
EMPLEADO		NOVEDADES			PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Regresos	Indicador	Fecha	Clase	IBC	Code	Dias	Aporte	IBI	Code	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																
Ciudad: GUATEQUE Depto: BOYACA (1 Afiliados)																
1	CC 1049739529	MOLINA LINAMARIA			2024-02	30	\$1,750,905	\$280,200	0	\$280,200	\$1,750,905	\$280,200	0	\$280,200	No	\$517,400
Total Afiliados(1)																\$517,400



aportes
en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORIA
APP (ADMINISTRADORAS: 1)						
PROTECCION	230204	800.278.779	0	1	\$280.200	\$0
ARE (ADMINISTRADORAS: 1)						
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	800.011.113	6	1	\$18.300	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						
NUOVA E.P.S.	TP5037	900.156.304	2	1	\$218.900	\$0
TOTAL					\$517.400	\$0



Comprobante de pago

⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?

\$ 517.400,00

Fecha

01 de junio de 2026 a las 10:47 a. m.

Referencia

M06964529

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO