

	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 4

Entre los suscritos, en calidad de supervisor saliente ELIANA ROCIO TORRES FLOREZ y HÉCTOR VALERIO CASTRO QUIROGA, 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 02/07/2026, 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	75,56 %
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	0.0%

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 4

FINANCIERA			
VALOR DE LOS PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA HASTA LA FECHA		0.0	
FECHA PROYECTADA TERMINACIÓN CONTRATO/CONVENIO	DE DEL	15/08/2026	
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)		Ha presentado informe 1 para subir a secop y los informes 2,3 y 4 están para revisión.	
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)		Ha presentado informe 1 para subir a secop y los informes 2,3 y 4 están para revisión.	

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. Vía 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 3 de 4

ANOMALÍAS PRESENTADAS HASTA LA FECHA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	INFORME 1 PARA SUBIR A SECOP, INFORME 2,3,4 EN REVISIÓN. SE SOLICITA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL. SE HIZO REQUERIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.
---	--

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. 9170352
Las modificaciones al contrato (adiciones, suspensiones, reinicios, modificatorios, aclaratorios, entre otros)

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

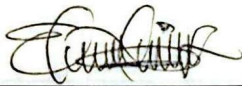
mipg | Modelo Integrado
de planeación
y gestión

	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN "MIPG"	FORMATO	
		ACTA DE ENTREGA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	
PROCESO: GESTIÓN JURIDICA		CÓDIGO: FR-APJ-36	VERSIÓN: 0
		FECHA: 31/07/2024	Página 4 de 4

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 (02) días del mes de julio del 2026.

Firmas,



ELIANA ROCIO TORRES FLOREZ

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR SALIENTE



HÉCTOR VALERIO CASTRO QUIROGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049795929		MOLINA CASTAÑEDA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 68 N° 3-18	GUATEQUE-BOYACA	3112881623	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	102372468	9500623123	I	2026/03/09	2026/03/02	NEQUI	0	\$517,400

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	\$18,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
Ciudad: GUATEQUE Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
1	CC 1049795929	MOLINA LINA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1049795929		MOLINA CASTAÑEDA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6B N° 3-18	GUATEQUE-BOYACA	3112881623	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	102372468	9500623123	I	2026/03/09	2026/03/02	NEQUI	0	\$517,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400	

Certificado de Aportes

Se certifica que LINA MARIA MOLINA CASTAÑEDA identificado(a) con CC 1049795929 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MOLINA CASTAÑEDA LINA MARIA CC 1049795929																		
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades								
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst
9500623123	102372468	I	2026-03-02	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30									
9500623123	102372468	I	2026-03-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30									
9500623123	102372468	I	2026-03-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30									

Este certificado se expide el día 2026-07-01 a las 16:07.