ITBOY	SISTEMA DE GESTIÓN - MiPG	Código: FR-ADF-05
	PROCESO	Versión: 11
	ADMINISTRACIÓN FINANCIERA	Página 1 de 1
	LISTA DE CHEQUEO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA TRAMITE DE CUENTAS	Fecha Aprobación: 08-05-2018

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato No:	48	Nombre del Supervisor / Interventor: Deicy Maria Camacho	Nombre del Contratista: Sebastian Camilo Guerrero

Tipo de Contrato: Prestación de Servicio [X] Colsultoria [ ] Suministro [ ] Arrendamiento [ ] Compra Venta [ ] Obra [ ]

No de Acta Parcial/Final:	1	Fecha de Inicio	01 febrero	Fecha Finalización:	31 Julio 2022
Valor del Contrato:	$17'595.765	Forma de pago:	Mensual	Pago Número	1 de: 6
Valor a Pagar:	$2'932.657,5	Periodo de Corte:	1 feb 2022 – 28 feb 2022		

DESCRIPCIÓN (Adicionales, Otro Sí, Prórrogas)

No. ADICIONAL	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO DE LA PRÓRROGA/ADICIONAL	ADICIÓN/VALOR	PRORROGA/PLAZO

REQUISITOS PARA PAGO POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN SERVICIOS, CONVENIOS O ADQUISICIÓN DE BIENES

DESCRIPCIÓN PARA PRIMER PAGO Y PAGOS PARCIALES	ESTADO		
	Cumple	No Cumple	No Aplica
Revisar y verificar en la Carpeta del Contrato: Acta de Inicio, Objeto del contrato, CDP, RP, acta de aprobación de póliza (si aplica)	✓		
Factura original o su equivalente; cuenta de cobro en original y Copia (persona Natural) - (En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)	✓		
Informe de supervisión que contenga periodo de corte que corresponde- recibo a satisfacción de bienes o servicios o avances de obra - debidamente diligenciado - FR -GEJ-15	✓		
Acta de recibo parcial y balance presupuestal - debidamente liquidado (Diligenciada y firmada por el Contratista, aprobada/firmada por el Supervisor/Interventor) FR-GEJ-13	✓		
Planilla y recibo de pago de Aportes de Seguridad Social- pensión y riesgos laborales (Persona natural - Que la base de pagos de aportes a salud, pensión y ARL sea sobre el 40 % del valor del pago parcial) - Para persona jurídica revisar declaración juramentada de pago de aportes parafiscales y seguridad social suscrito por el Representante Legal o el Revisor Fiscal. Confirmar que los pagos correspondan al periodo de corte de la cuenta.	✓		
Certificación en aplicación al Decreto 1070 de 2013, dirigida a la Oficina de Tesorería, igualmente se debe incluir numeral donde el contratista certifica que el valor de aportes al Sistema de Seguridad Social corresponde al 40% del valor de los Ingresos recibidos durante el mes a cobrar	✓		
Revisar la Carpeta del Contrato: Verificar la Forma de pago y confirmar que el número de cuenta/pago solicitado corresponda	✓		
Comprante de Ingreso a almacén para los contratos de adquisición de bienes o elementos			✓

DESCRIPCIÓN -REQUISITOS ADICIONALES PARA PAGO FINAL	ESTADO		
	Cumple	No Cumple	No Aplica
Comprante de Ingreso a almacén para los contratos de adquisición de bienes o elementos			✓
Acta de entrega y recibo final del objeto - obligaciones contractuales (Debidamente diligenciada, firmada por el Contratista y Supervisor/Interventor) FR-GEJ-14			✓
Acta de liquidación de contrato (Debidamente diligenciada, firmada por el Contratista y Supervisor/Interventor) FR-GEJ-15			✓

OBSERVACIONES- CAUSA DE LA DEVOLUCIÓN DE LA CUENTA

Revisado por:	Nombre	Firma	Fecha de Diligenciamiento		
	Abogado Apoyo a SI		DIA	MES	AÑO
			23	MAR	2022

	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"	Código: FR-GEJ-13
ITBOY	PROCESO	Versión: 2
	GESTION JURIDICA	Pág.: 1 de 1
	ACTA DE SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y RECIBO PARCIAL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	Fecha de Aprobación: 10-08-2018

ACTA PARCIAL		No.	1	**FECHA ACTA:**		16/03/2022	
CONTRATO	x	**CONVENIO**		**No.**	048	**DE FECHA:**	27/01/2022

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO EN TRANSPORTE Y VÍAS PARA APOYO DE ACTIVIDADES EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN PARA FORTALECER LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ 2,1,1,		
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NÚÑEZ	NIT:	
		C.C:	1.049.623.628
SUPERVISOR / INTERVENTOR	DEICY MARIA CAMACHO VEGA	C.C:	1.058.430.533
VALOR INICIAL	$ 17.595.765,00		
VALOR CON ADICIONES			
FECHA DE INICIO	1/02/2022	**PLAZO CON ADICIONES**	(6) SEIS MESES
ACTA DE SUSPENSIÓN		**ACTA DE REINICIACIÓN**	
FECHA DE TERMINACIÓN	31/07/2022	**PERIODO AUTORIZADO A PAGAR**	01/02/2022 A 28/02/2022
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	55 **FECHA:** 27-ene-22	**CODIGO O RUBRO N°**	2320202008

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER	
Valor del contrato	$17.595.765		
Valor aporte otra Entidad			
Anticipo			
Amortización del anticipo			
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a Satisfacción N°1		$ 2.932.657,50	
Valor actas pagadas			
Saldo por ejecutar		$ 14.663.107,50	
Sumas iguales	$17.595.765	**$ 17.595.765,00**	

El suscrito SUPERVISOR o INTERVENTOR del Contrato o Convenio en mención, manifiesto que he recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(a) planilla(s) N° 9432336358 del mes febrero de conformidad con la normatividad vigente.

En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje* equivalente al 16,67% del total del contrato, encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

**En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, el porcentaje se determinará según el tiempo ejecutado del plazo total del contrato.*

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL
DEICY MARIA CAMACHO VEGA	SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NÚÑEZ

*El informe, las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y/o interventor. 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 la verificaciión de las entregas de la información de la prestación de servcios , los suminstros de bienes y servicios, así mismo, las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor o Supervisor.

Se verificaron y se constaron los pagos en el valor y monto correspondiente a seguridad Social (Pension, Salud, Arl y parafiscales (cuando aplique), es decir el 40% del valor del contrato

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: De acuerdo al modificatorio No.1 del contrato, en referencia a la supervisión, que en caso de ausencia temporal del titular del empleo será ejercido por el gerente general

ADJUNTAR CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
(CUANDO EL OBJETO DEL CONTRATO ASI LO REQUIERA, DEJAR INFORME COMPLETO EN LA CARPETA UNIDAD DOCUMENTAL OFICINA JURIDICA)

Original: Archivo Carpeta Oficina Jurídica

Copia: Oficina de Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

ITBOY	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"	Código: FR-GEJ-15
	PROCESO	Versión: 1
	GESTION JURIDICA	Pág.: 1 de 1
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación: 09-08-2016

ACTA PARCIAL Y/O INFORME N°	1	VALOR INICIAL	$ 17.595.765,00
FECHA ACTA Y/O INFORME	16/03/2022	VALOR CON ADICIONES	
CONTRATO y/o CONVENIO	048	FECHA DE INICIO	01/02/2022
CONTRATISTA	SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NÚÑEZ	PLAZO CON ADICIONES	6 meses
SUPERVISOR/ INTERVENTOR	ING DEICY MARIA CAMACHO VEGA	ACTA DE SUSPENSIÓN	
RUBRO PRESUPUESTAL	2320202008	ACTA DE REINICIACIÓN	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/02/2022 A 28/02/2022	FECHA DE TERMINACIÓN	31/07/2022

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO EN TRANSPORTE Y VÍAS PARA APOYO DE ACTIVIDADES EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN PARA FORTALECER LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ 2,1,1,

REPORTE DEL CONTRATISTA							REPORTE SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Verificación de Actividades				Fuente de Verificación y/o anexos
			T(1)	P(2)	N(3)	NR(4)	
1	Gestionar mensualmente la realización de (2) dos capacitaciones en seguridad vial, a empresas o instituciones educativas que estén ubicadas dentro de la jurisdicción del ITBOY	SE GESTIONO CAPACITACIÓN A INSITUCIÓN EDUCATIVA RAFEL URIBRE	X				Reposa en correo desubgerencia operativa, paginas sociales del ITBOY y en informe del contratista
		SE GESTIONO CAPACITACION A LA POLICIA METROPOLITANA DE TUNJA					
		1. 2-02-2022 se realizo operativo en la vía Tunja- Paipa en el peaje de tuta					
		2. 2-02-2022 se realizo operativo en la vía Tunja - Duitama en el sector de Romita					
		3. 3-02-2022 se realizo operativo en el municipio de Moniquira					
		4. 4-02-2022 se realizo operativo en la via Tunja - arcabuco					
		5. 7-02-2022 se realizo operativo en la vía Tunja - Duitama en el sector de Romita					
		6. 8-02-2022 Se realizo capacitación a empresa de transporte ORATRANSE SAS, en tema de transporte escolar					
		7. 8-02-2022 se realizo operativo en la vía Tunja - Duitama en el sector de Romita					
		8. 9-02-2022 Se realizo capacitación a institución educativa . RAFAEL URIBE en tema de actores viales					

2	Realizar mensualmente (20) actividades en donde se encuentran: capacitaciones a empresas públicas y/o privadas, capacitaciones a instituciones educativas, campañas de sensibilización en seguridad vial o demás temas de interés en diferentes actividades de seguridad vial del área operativa del ITBOY, de acuerdo al cronograma de actividades por subgerencia operativa.	9. 10-02-2022 Se realizo capacitación a institución educativa ITA en tema actores viales 10. 11-02-2022 se realizo operativo en la vía Tunja - Duitama en el sector de Romita 11. 14-02-2022 se realizo operativo en la vía Tunja - Duitama en el sector de Romita 12. 15-02-2022 operativo en la via Dutama - Tunja en el sector el salvial 13. 16-02-2022 se realizo capacitacion a policia metropolitana de Tunja en temas manejo defensivo 14. 17-02-2022 se realizo operativo en la vía Tunja - Duitama en el sector de Romita 15. 18-02-2022 Se realizo capacitación en el municipio de Tuta a funcionarios de la alcaldía en temas de manejo defensivo y actores viales 16. 21-02-2022 Se realizo capacitacion a mineros en el municipio de Tasco en temas normatividad 17. 21-02-2022 Se realizo acompañamiento con alcaldia en temas de seguridad vial del municipio de Tasco 18. 21-02-2022 Se realizo capacitación a institución educativa del municipio de Tasco 19. 21-02-2022 Se realizo Inspección y recorrido de la ruta escolar del municipio de Tasco 20, Se realizo el viaje para capacitación a empresa de transporte en soata en temas de transporte escolar, el día 23/02/2022.	X				Reposa en correo de subgerencia operativa , y en informe del contratista
5	ENTREGA SEMANAL DE EVIDENCIAS FISICAS DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS DE ACUERDO A LOS PARAMETROS DE GESTION DOCUMENTAL DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA ITBOY	SE ENTREGARON LAS EVIDENCIAS FISICAS A LA CORDINADORA DE CAMPO CORRESPONDIENTES A LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZARON DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFICINA DE SUBGERENCIA OPERATIVA	X				Reposan en correo de subgerencia operativa y en informe del contratista.
6	LAS DEMAS ACTIVIDADES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR	18 DE MAYO SE ASISTE A CAPACITACION EN ITBOY PARA REALIZAR SEGUIMIENTO A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	X				Reposan en correo de subgerencia operativa y en informe del contratista.

* Adicione filas si es necesario

Anexar panillas pagos Seguridad Social y parafiscales (cuando aplique) o certificación revisor fiscal (cuando aplique)

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO	VALOR HONORARIOS $ MENSUALES $	40% HONORARIOS MENSUAL (SMMLV $)	APORTES					
				SALUD		PENSIONES		RIESGOS PROFESIONALES	
				%	12,5	%	16	%	0,522
febrero	16/02/2022	$ 2.932.657,50	$ 1.173.063,00	VALOR ($)	$ 146.632,88	VALOR ($)	$ 187.690,08	VALOR ($)	$ 6.123,39
				VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO				340.446,34	
		VALOR PAGADO EN PLANILLA		VALOR ($)	$ 146.700,00	VALOR ($)	$ 187.700,00	VALOR ($)	$ 6.200,00
								$340.600,00	

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

(1).Se cumplió en su **totalidad** la actividad definida

(2).Se cumplió **parcialmente** la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero **no se evidenció** su realización en el periodo.

(4). **No fue requerida** para el periodo, luego no aplica reporte.

SEBASTIAN CAMILO GUERRERO NUÑEZ
CONTRATISTA

*Adicione firmas si es necesario

ING DEICY MARIA CAMACHO VEGA
SUPERVISOR

* Suprima firmas del contratista para contratos de arrendamiento

SEBASTIAN CAMILO GUERRERO NUÑEZ
Ingeniero de Transporte y Vías
C.C. 1049623628 de Tunja– Régimen Simplificado

Cuenta de Cobro: 001

Tunja, 17 de marzo del 2022

INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ

NIT: 891801069-8

DEBE A:

SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NÚÑEZ

C.C. 1049623628 de Tunja

Régimen simplificado

La suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA SIETE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE ($2.932.657.50) por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO EN TRANSPORTE Y VÍAS PARA APOYO DE ACTIVIDADES EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN PARA FORTALECER LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. Como apoyo a la sub gerencia operativa, según el contrato Nº 048 de 2022, durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero.

Cordialmente,

Davivienda 057017607038333

SEBASTIÁN CAMILO GUERRERO NÚÑEZ

C.C. 1.049.623.628 de Tunja

Tunja, febrero 17 del 2022

Señores
INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA
ITBOY
Ciudad

Ref. RETENCION EN LA FUENTE APLICABLE A
HONORARIOS Y COMPENSACION POR SERVICIOS

Cordial saludo

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de informarles bajo la gravedad de juramento que actualmente no tengo vinculados a (2) dos o más trabajadores a los sistemas de seguridad social y parafiscales, asociados a la actividad que desarrollo y por tanto solicito sea aplicable la retención en la fuente según las tarifas consagradas en el artículo 383 del estatuto tributario.

Lo anterior basado en el parágrafo 2 del artículo 17 de la ley 1819.

Así mismo certifico los pagos efectuados al sistema de seguridad social así:

NUMERO DE PLANILLA: 9432336358
MES: Febrero
APORTE A SALUD: $146,700
APORTE A PENSION: $187,700
ARP: $6,200

ATENTAMENTE

SEBASTIAN CAMILO GUERRERO NÚEZ
C.C. 1.049.623.628 de Tunja

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUÑEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7406000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	45441511	9432336358	I	2022/03/07	2022/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	9	$340,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	stn	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1049623628	GUERRERO SEBASTIAN	X																	230201	30	$1,173,063	$187,700	EPS008	30	$1,173,063	$146,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,173,063	$6,200	0	$0	$0	No	$340,600
Total	**Afiliados(1)**																						$1,173,063	$187,700			$1,173,063	$146,700			$0	$0			$1,173,063	$6,200		$0	$0		$340,600

2022/03/17 09:51 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049623628		GUERRERO NUÑEZ SEBASTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4D NO. 3-49	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	45441511	9432336358	I	2022/03/07	2022/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	9	$340,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,700	$0	$0	$187,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$187,700	$0	$0	$187,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,200	$0	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,200	$0	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,700	$0	$0	$146,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$146,700	$0	$0	$146,700
TOTAL				1	$340,600	$0	$0	$340,600

2022/03/17 09:51 AM