	SISTEMA DE GESTIÓN - MiPG	Código: FR-ADF-05
ITBOY	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:	Nombre del Supervisor / Interventor:	Nombre del Contratista:
CD 055	Deicy Maria Camacho V.	Blanca Eulalia Parada. Parada

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

No de Acta Parcial/Final:	3	Fecha de Inicio	01/02/2022	Fecha Finalización:	31/07/2022
Valor del Contrato:	10'507.272.	Forma de pago:	Mensual - Consignación	Pago Número	3 de: 6
Valor a Pagar:	1'751.212	Periodo de Corte:	01/04/2022 a - 30/04/2022		

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
	Julio Rodolfo Velasco Gomez Abogado Apoyo OAJ		DIA 03 MES MAY AÑO 2022

CUENTA DE COBRO N° 03

INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ
NIT. 891.801.069-8

Debe a:
BLANCA EULALIA PARADA PARADA
C.C. No.24.176583
expedida en TOCA (Boyacá).

LA SUMA DE **UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOCIENTOS DOCE PESOS.M/CTE ($1.751.212)** POR CONCEPTO DE HONORARIOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD- 055 de 2022, CUYO OBJETO **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE SUBGERENCIA OPERATIVA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN PARA FORTALECER LA SEGURIDAD VIAL, EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ." ACTIVIDAD 1, 2,5** del período comprendido entre el 01 de Abril al 30 de Abril de 2022.

Favor consignar a la cuenta de ahorros N° 176270112269 banco DAVIVIENDA.

Atentamente,

Blanca Eulalia Parada Parada
BLANCA EULALIA PARADA PARADA.
C.C. 24.176.583 TOCA.

Tunja, Mayo 02 de 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: 4439663759
MES: Abril
APORTE A SALUD: $160.000
APORTE A PENSION: $125.000
ARP: 5.300
TOTAL: $ 290.300

ATENTAMENTE

Blanca Eulalia Parada Parada

BLANCA EULALIA PARADA PARADA.

C.C. 24176583 de TOCA

	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.	3	**FECHA ACTA:**	2/05/2022			
CONTRATO	x	**CONVENIO**		**No.**	CD-055	**DE FECHA:**	28/01/2022
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE SUBGERENCIA OPERATIVA, EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN, PARA FORTALECER LA SEGURIDAD VÍAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, ACTIVIDAD. 1,2 ,5**						
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	BLANCA EULALIA PARADA PARADA					NIT:	
						C.C:	24.176.583
SUPERVISOR / INTERVENTOR	DEYCI MARIA CAMACHO VEGA					NIT:	
						C.C:	1.058.430.533
VALOR INICIAL	10.507.272.00						
VALOR CON ADICIONES							
FECHA DE INICIO	31/01/2022				**PLAZO CON ADICIONES**	6 meses	
ACTA DE SUSPENSIÓN					**ACTA DE REINICIACIÓN**		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/07/2022				**PERIODO AUTORIZADO A PAGAR**	01/04/2022 A 30/04/2022	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	**66**	**FECHA:**	**28-ene-22**		**CODIGO O RUBRO N°**	2320202008	

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER	
Valor del contrato	$10.507.272.00		
Valor aporte otra Entidad			
Anticipo			
Amortización del anticipo			
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a Satisfacción N°3		$ 1.751.212	
Valor actas pagadas		$ 3.502.424	
Saldo por ejecutar		$ 5.253.636	
Sumas iguales		**$10.507.272.00**	

El Suscrito SUPERVISOR o Interventor del Contrato oconvenioen mención, manifiesto que he recibido a satisfacción el informe correspondiente al período de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfación y dentro de los t´rminos 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) planillas (s) N° 4439663759 del mes ABRIL de conformidad con la normatividad vigente.

En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes servicios y demas, se constató que lo ejecutado está.... de acuerdo con el porcentaje*equivalente al 50 % del total del contrato,encontrándose como soporte los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta. *En los contratos de presentación 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
DEICY MARIA CAMACHO VEGA

Blanca Eulalia Parada Parada
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL
BLANCA EULALIA PARADA

*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 verficaciión 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:

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°	3
FECHA ACTA Y/O INFORME	2/04/2022
CONTRATO y/o CONVENIO	CD - 055 de 2022
CONTRATISTA	BLANCA EULALIA PARADA PARADA
SUPERVISOR/ INTERVENTOR	DEICY MARIA CAMACHO VEGA
RUBRO PRESUPUESTAL	2320202008
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/04/2022 al 02/05/2022

VALOR INICIAL	$ 10.507.272,00
VALOR CON ADICIONES	0
FECHA DE INICIO	1/02/2022
PLAZO CON ADICIONES	0
ACTA DE SUSPENSION	0
ACTA DE REINICIACION	0
FECHA DE TERMINACION	31/07/2022

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ALA OFICINA DE SUBGERENCIA OPERATIVA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN PARA FORTALECER LA SEGURIDAD. VÍAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. ACTIVIDAD 1,2,5.

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)*	
3	LAS DEMÁS QUE EL SUPERVISOR INDIQUE OPORTUNAMENTE EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS	Durante este tiempo no fue posible la entrega de la transferencia 2015 por motivo de cambio del ingeniero Jairo Garzón por Motivo de entrega de Cargo.				X	N/A

* 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 $		40% HONORARIOS MENSUAL (SMMLV	APORTES					
					SALUD		PENSIONES		RIESGOS PROFESIONALES	
					%	12,5	%	16	%	0,522
ABRIL	30/04/2022	$ 1.751.272,00		$ 1.000.000	VALOR ($)	$ 125.000,00	VALOR ($)	$ 160.000,00	VALOR ($)	$ 5.300,00
					VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO				290.300,00	
		VALOR PAGADO EN PLANILLA			VALOR ($)	$ 125.000,00	VALOR ($)	$ 160.000,00	VALOR ($)	$ 5.300,00
									$290.300,00	

* 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.

Blanca Eulalia Parada Parada.

BLANCA EULALIA PARADA PARADA

CONTRATISTA

DEICY MARIA CAMACHO VEGA

SUPERVISOR

* Suprima firmas del contratista para contratos de arrendamiento

*Adicione firmas si es necesario

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24176583
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BLANCA EULALIA PARADA PARADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4439663759			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril	AÑO 2022	
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999664143

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300	
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**	

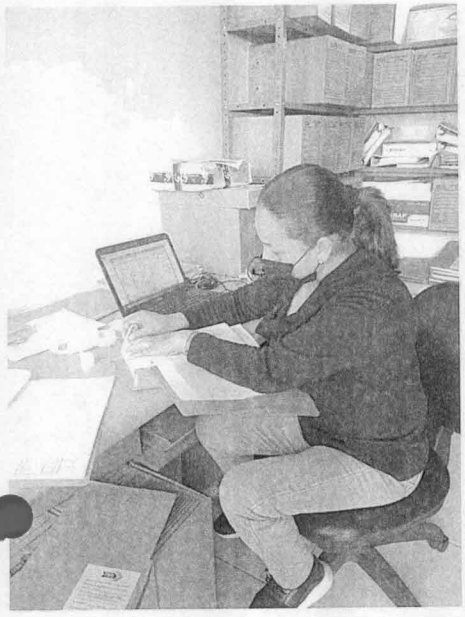
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 24176583	PARADA PARADA BLANCA EULALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 24176583	$ 5.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

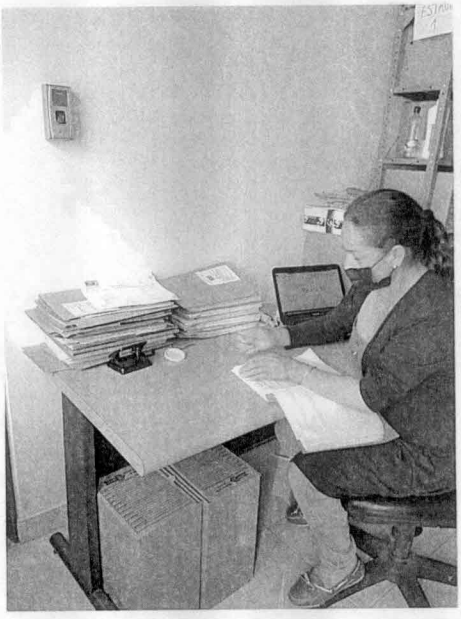
TOTAL	$ 290.300

Planilla Pagada

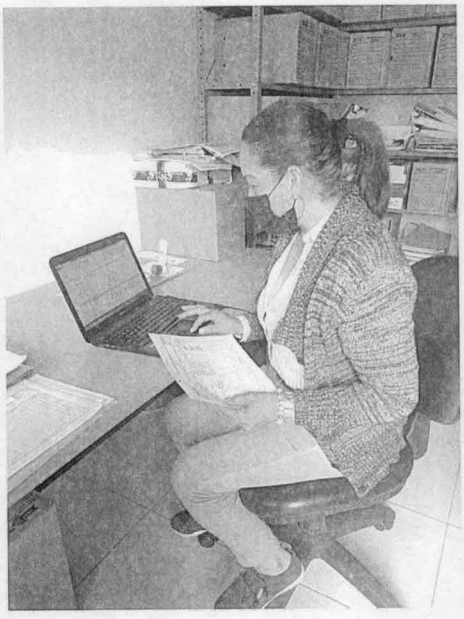
Informe Fotográfico



Se clasificó y ordenó la carpeta



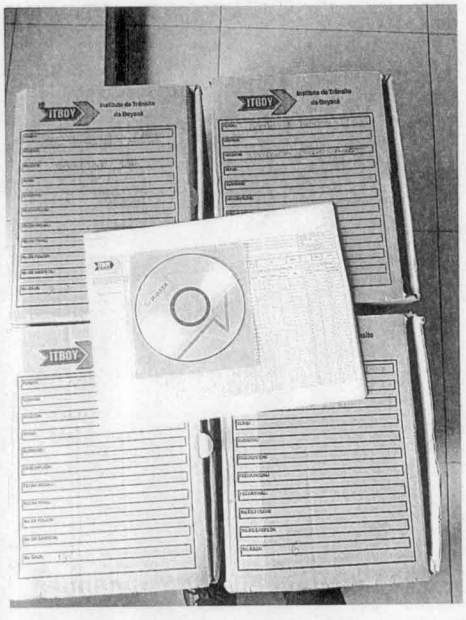
Se hizo el legajado de la carpeta con su respectiva foliación



Se digitalizó el Inventario Único Documental



Se empacaron las carpetas en cajas x200, listas para la entrega de la transferencia documental año 2015



Lista la transferencia documental año 2015 para la entrega