GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	FORMATO	VERSIÓN: 0 CÓDIGO: A-AD-GC-F-062
ACTA DE ACLARACION		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	06 de junio de 2023	
CONTRATO /CONVENIO	**No. 523**	**FECHA: 01/02/2023**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GENERACIÓN DE CONTENIDOS ILUSTRADOS Y GRAFICOS DE ACUERDO A LA DIRECTRIZ DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO 1,15.	
CONTRATISTA	Juan Sebastián Rodríguez Camacho	NIT:1.099.206.541-1 C.C:1.099.206.541
SUPERVISOR	William Orlando Vargas Contreras	C.C 1.056.798.690

En las oficinas de la Unidad de Comunicaciones y Protocolo se reunieron los señores, William Orlando Vargas Contreras, Supervisor y el señor Juan Sebastián Rodríguez Camacho como representante legal o contratista.

Documento a aclarar	Informe
Motivo de la aclaracion	En el Informe aclarar lo siguiente: La fecha de terminación debe ser el 10/05/2023 y el periodo autorizado a pagar debe ser el 01/05/2023 hasta el 10/05/2023.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan aclarar el documento correspondiente a Informe de fecha 10 de mayo de 2023 en el siguiente sentido : En el Informe aclarar lo siguiente: La fecha de terminación debe ser el 10/05/2023 y el periodo autorizado a pagar debe ser el 01/05/2023 hasta el 10/05/2023.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Ninguna

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

William Orlando Vargas Contreras
SUPERVISOR

Juan Sebastián Rodríguez Camacho
CONTRATISTA

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
REVISADO
Sandra M. Quiroga Fonseca
Firma: Fecha 07/06/2023

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	FORMATO	VERSIÓN: 0 CÓDIGO: A-AD-GC-F-062
ACTA DE ACLARACION		FECHA: 24/Jul/2019

FECHA PRESENTE ACTA	06 de junio de 2023	
CONTRATO /CONVENIO	**No. 523**	**FECHA: 01/02/2023**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GENERACIÓN DE CONTENIDOS ILUSTRADOS Y GRAFICOS DE ACUERDO A LA DIRECTRIZ DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACIONES Y PROTOCOLO 1,15.	
CONTRATISTA	Juan Sebastián Rodríguez Camacho	NIT:1.099.206.541-1 C.C:1.099.206.541
SUPERVISOR	William Orlando Vargas Contreras	C.C 1.056.798.690

En las oficinas de la Unidad de Comunicaciones y Protocolo se reunieron los señores, William Orlando Vargas Contreras, Supervisor y el señor Juan Sebastián Rodríguez Camacho como representante legal o contratista.

Documento a aclarar	Acta de recibo a Satisfacción
Motivo de la aclaracion	En Acta de Recibo a Satisfacción: La fecha del acta de recibo a satisfacción debe ser del 10/05/2023, la fecha de terminación real debe ser 10/05/2023, el periodo autorizado a pagar debe ser del 01/05/2023 al 10/05/2023. En la sección Balance de pago: El valor a pagar en la presente acta debe ser de: $1.199.930 y el valor del saldo sin ejecutar $16.790.670.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan aclarar el documento correspondiente a Acta de Recibo a Satisfacción de fecha 08 de mayo de 2023 en el siguiente sentido : En Acta de Recibo a Satisfacción: La fecha del acta de recibo a satisfacción debe ser del 10/05/2023, la fecha de terminación real debe ser 10/05/2023, el periodo autorizado a pagar debe ser del 01/05/2023 al 10/05/2023. En la sección Balance de pago: El valor a pagar en la presente acta debe ser de: $1.199.930 y el valor del saldo sin ejecutar $16.790.670.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Ninguna

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

William Orlando Vargas Contreras
SUPERVISOR

Juan Sebastián Rodríguez Camacho
CONTRATISTA

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
REVISADO
Sandra M. Quiroga Fonseca
Firma: Fecha 07/06/2023

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0** **CÓDIGO: GN-I06-F01**
CERTIFICACIÓN DE ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		**FECHA: 04/10/2016**

Fecha: 06/06/2023	Secretaría: N.A		Dependencia: UNIDAD ADMINISTRATIVA DE COMUNICACION Y PROTOCOLO
Nombre de Solicitante JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: juansotocamacho@hotmail.com
Nombre de Usuario JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO	Extensión: NA	Cargo: CONTRATISTA	Email: juansotocamacho@hotmail.com

ESTADO DE USUARIO EN SISTEMA DE INFORMACIÓN		
No.	**Registro de Certificación**	**Estado**
1	Sistema: QUYNE ID Usuario SEBASTIAN.RODRIGUEZ Fecha:06/06/2023  _____ Firma Responsable del Sistema Nombre: Jhon Jairo Sosa Suarique	Documentos Pendientes:0



Firma Director de Sistemas

S-2023-000740-TICDSI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1099206541
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7545454
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4496642997**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994131531

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 230.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.300	$ 0	$ 230.300
SUBTOTALES:										**$ 230.300**	**$ 0**	**$ 230.300**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 179.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 179.900	$ 0	$ 0	$ 179.900
SUBTOTALES:													**$ 179.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 179.900**

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	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1099206541	RODRIGUEZ CAMACHO JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.439.200				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.439.200	$ 230.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 230.300	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.439.200	$ 179.900	$ 0	$ 179.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.439.200	109920654	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 417.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1099206541
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	7545454
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4498000593**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994237535

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1099206541	RODRIGUEZ CAMACHO JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.439.200				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	109920654	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.700**

RADICADO No: S-2023-006240-SECCON
FECHA RADICADO: 30 de mayo de 2023

TUNJA, 30 de mayo de 2023

Contraseña:SCYTtiboCw

Señor:
WILLIAM ORLANDO VARGAS CONTRERAS
ASESOR DE DESPACHO

TUNJA

ASUNTO: Devolución Acta de Liquidación Contrato de Prestación de Servicios N° 523 DE 2023.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito realizar devolución del acta de Liquidación del contrato de Prestación de Servicios N° 523 de 2023 a nombre **JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ CAMACHO C.C. 1.099.206.541 DE BARBOSA** teniendo en cuenta que después de realizada la verificación de estos documentos se determinan las siguientes observaciones:

Vale la pena aclarar que el acta de Terminación anticipada valida para el proceso es la publicada y legalizada en la plataforma Secop ll por esta secretaria el día 10 de mayo de 2023 y sera el documento que se tenga como referencia dentro del proceso de liquidación.

1. **Acta de Recibo a Satisfacción:** Teniendo en cuenta que este documento ya se encuentra publicado en la plataforma Secop ll se sugiere realizar aclaración a la fecha del documento, fecha de terminación real, periodo autorizado a pagar y balance de pago ya que el valor a pagar de la presente acta sera el correspondiente a 10 días $ 1.199.930 y el valor del saldo sin ejecutar : $ 16.790.670, el formato establecido es ACTA DE ACLARACION - CÓDIGO: A-AD-GC-F-062 - FECHA: 24/Jul/2019

2. **Acta de Liquidación**: Registrar fecha del contrato, corregir fecha de terminación real, periodo autorizado a pagar y balance de pago según las observaciones realizadas al acta de Recibo final.

3. **Informe de Avance:** Aclarar en el formato establecido fecha de terminación y periodo autorizado.

4. Anexar paz y salvo quyne.

Así mismo en cumplimiento de la Circular No. C - 2020 - 000307 - CIR de abril 27 de 2020, en la que señala en su numeral 3 lo siguiente ..." Los documentos adjuntos deben venir debidamente diligenciados, nítidos legibles y firmados por todas las partes"..., por lo anterior, comedidamente se solicita realizar las respectivas correcciones y ajustes a las actas, completar la información faltante y **RADICAR DE NUEVO PARA REVISIÓN, APROBACIÓN Y POSTERIOR PUBLICACIÓN AL CORREO ELECTRÓNICO DE LA SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN PROCESOSDESELECCION@BOYACA.GOV.CO**.

Cordialmente,



SOFIA ESPERANZA BURGOS GUIO
DIRECTOR DE PROCESOS DE SELECCIÓN

Anexos: No
Número de folios:

Revisó:

Elaboró: SANDRA MILENA QUIROGA FONSECA
CONTRATISTA