| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DE Boyacá | **FORMATO** | **VERSIÓN: 4** |
| | | **CÓDIGO: A-GF-GI-F-006** |
| **CONSTANCIA DE RADICACIÓN CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS MUNICIPIOS Y OTROS** | | **FECHA: 24/Jun/2022** |

| | |
|---|---|
| Contrato No. | **FIRAVITOBA** |
| Contratista: | **206 DE 2023** |
| Teléfono y Correo Electrónico: | 310 2451287 mdaza@sedboyaca.gov.co |
| Periodo Informe Supervisión: | 1 DE JUNIO AL 25 DE AGOSTO DE 2023 |
| Pago | Único _____ Parcial_____ Final___X__ |

| **DOCUMENTO** | **DESTINO** |
|---|---|
| | **CENTRAL DE CUENTAS** |
| Constancia de Radicación Convenio Y/O Contratos Interadministrativos, Municipios y Otros | **X** |
| Registro Presupuestal. RPC **primer pago o pago único.** | **X** |
| Registro Presupuestal. RPC SPGRSSF Sistema General de Regalías. | |
| Certificación Bancaria: 1. Contratos o Convenios: Cuenta Bancaria que contenga: Nombre del contratista o del convenio, Número de la cuenta, Objeto y Número del Contrato o Convenio.<br>2. Contratos por Licitación Pública: Constituir Fiducia o Patrimonio Autónomo Irrevocable. Según normatividad vigente y anexar Copia Contrato de Fiducia o Patrimonio Autónomo, cuando aplique.<br>Nota 1: Para el pago con recursos Regalías Asignaciones Directas, se debe anexar cualquiera de los formatos establecidos por DNP, certificando la inscripción de la Cuenta Maestra.<br>Nota 2: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria | |
| Acuerdo OCAD - Sistema General de Regalías – Asignaciones Directas. cuando aplique<br>Nota: Aplica solo para las cuentas financiadas por Regalías- Asignaciones directas con situación de fondos | |
| Comprobante de Ingreso de Tesorería con Certificación Rendimientos financieros, cuando hubo giro de anticipos. | **X** |
| Copia Contrato. (Adicionales y Modificatorios si los hubiere). Para Municipios Plan Alimentario PAE únicamente en el primer pago | **X** |
| Documento de confrmación del Consorcio o Unión Temporal, cuando corresponda | |
| Asignación de Apoyo Supervisión y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique<br>Nota: El oficio de asignación de supervisión se debe presentar sólo en los eventos en que no se identifique el supervisor en la minuta del contrato o convenio | |
| Copia Contrato Interventoría, cuando aplique y Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal del Interventor. | |
| Acta de Iniciación 1er Pago o pago único. | |
| Acta de Aclaración | |
| Acta de Suspensión | |
| Acta de Reiniciación | |
| Acta Parcial<br>Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta parcial) | **X** |
| Factura electronica o Documento Equivalente. (Artículo 617 y 618 de Estatuto Tributario). Incluir en la factura para consorcios y uniones temporales nombre o razón social, Nit, y % de participación de sus integrantes s/n D. 3050/97 Art. 11. Art.1.6.1.4.8 decreto 1625/2016 para el caso de consorcios y uniones temporales | |
| Comprobante Entrada Almacén y Acta de Recibo suministros Almacén (Cuando las obligaciones contractuales contemplan elementos o bienes de Consumo y/o devolutivos) | |
| Acta de Terminación | |
| Acta de Recibo Final.<br>Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de recibo final) | **X** |
| Acta de Liquidación de Convenio.<br>Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de liquidación de convenio) | **X** |
| Aclaratoria Acta de Liquidación Convenio<br>Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato aclaratorio acta de liquidación convenio) | |
| Planillas aportes en seguridad social del periodo a pagar, para convenios Interinstitucionales | |
| Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores, cuando aplique | **X** |
| Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente. | **X** |
| Otros, informes, actas y demás documentos, de acuerdo a lo establecido en la forma de pago del contrato o convenio.<br>1. Informe de Interventoría y/o supervisión A-AD-GC-F-029<br>2. Consolidado ejecuciones de Enero a Julio 2023<br>3. Pazy salvo muncipio operador<br>4. Copia acta liquidadcion Munciipio Operador | **X**<br>Digitar documentos de acuerdo a lo establecido en forma de pago. |

**OBSERVACIONES:**

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los datos diligenciados por Funcionario de Central de Cuentas deben contener Nombre completo, claro y legible.
6. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

**GOBERNACION DE BOYACA**
NIT. 891800498-1

FECHA (D/M/A): 17/10/2023 — INGRESO: CONSIGNACION Nº **8565**
CUENTA Nº: 25800013154 — BANCOLOMBIA
CLASIFICACION: VIGENCIA ACTUAL
CONCEPTO: REINTEGRO RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS CONVENIO 206 DE 2023 / PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE / REG BPPID 202200050026 / TRANSFER 09/10/2023
CENTRO UTILIDAD:
RECIBIMOS DE: MUNICIPIO DE FIRAVITOBA — C.C. ó NIT: 891856288
LA SUMA DE : TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON 69/100 EN M/CTE

| Imputación Contable | | | Distribución en Usos y/o Rubros | |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA | DEBITO | CREDITO | USO Y/O RUBRO | VALOR |
| 111006010704 | $31.736,69 | $0,00 | 0302 - 120502029 - 1754-Intereses Res 16480/15 PAE-2016 | 31.736,69 |
| 4802010104 | $0,00 | $31.736,69 | | |
| | $31.736,69 | $31.736,69 | | |

TOTAL EFECTIVO: 31.736,69 — TOTAL CHEQUE: 0,00 — *TOTAL:* $31.736,69

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
*REVISADO*
*Maria Eugenia Corredor Diaz*
Firma: Fech 19/10/2023

**ELABORADO POR**
Tesorería General del Departamento

ORIGINAL
**Elaboro:** NADIA

Powered by CamScanner

***LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE FIRAVITOBA***

*NIT.:891.856.288-0*

***CERTIFICA***

Que revisados los extractos bancarios de la cuenta maestra Alimentación Escolar Nº 3585968573-9 SGP del Bancolombia y de acuerdo a los desembolsos realizados por el departamento de Boyacá en desarrollo del convenio Interadministrativo No.206/2023 Programa de Alimentación escolar - PAE, se generaron rendimientos financieros del periodo comprendido entre el 18 de Marzo de 2023 al 06 de Junio de 2023, por método prorrateo, de acuerdo al siguiente detalle:

**DESEMBOLSOS GOBERNACIÓN MUNICIPIO:**

| FECHA | VALOR | FUENTE |
|---|---|---|
| 2023-03-10 | $71.727.812,14 | **N/A** |
| 2023-06-12 | $53.795.859,11 | **N/A** |

**GIROS MUNICIPIO A OPERADOR:**

| FECHA | VALOR | RENDIMIENTOS FINANCIEROS | |
|---|---|---|---|
| | | MES | VALOR |
| 2023-05-18 | $71.727.812,14 | **MARZO** | $7.436,08 |
| 2023-10-06 | $41.871.859,11 | **ABRIL** | $17.668,71 |
| | | **MAYO** | |
| | | **JUNIO** | |
| | | **JULIO** | $6.631.90 |
| **TOTALES** | **$ 113.599.671,25** | | |

| | |
|---|---|
| **VALOR RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS** | **$31,736.69** |

Que dichos rendimientos Financieros fueron transferidos a la cuenta de ahorros No.25800013154 de BANCOLOMBIA cuenta DEP BOYACA ALIMENTACION.

La presente se expide a los nueve (09) del mes de octubre de 2023.

***DIANA PATRICIA BARRERA SORACÁ***
*Secretaria de Hacienda Municipal*

Anexos:
Copia de las transferencia Electrónica

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** MUNICIPIO DE FIRAVIT
**NIT:** 891856288
**Tipo de pago:** PAGOS CUENTA MAESTRA

**Nombre del pago:** RENDIMFINANAE2023
**Secuencia:** I
**Número de cuenta a debitar:** 35859685739

**Fecha:** 09-10-2023 **Hora:** 11:53:39
**Fecha de Generación:** 09-10-2023

**Fecha de envío del pago:** 09-10-2023
**Fecha para Procesar el pago:** 09-10-2023

**Impreso por:** e4119786

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Registros del Lote: 1 | Registros Procesados: 1 | Registros Rechazados: 0 | Registros Pendientes: 0 |
| Valor Total del Pago: $31,736.69 | Valor Registros Procesados: $31,736.69 | Valor Registros Rechazados: $0.00 | Valor Registros Pendientes: $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25800013154 | Ahorros | 891800498 | DEP BOYACA ALIMENT | 31,736.69 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 09-10-2023 |

***EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DEL***

***MUNICIPIO DE FIRAVITOBA***

*NIT.:891.856.288-0*

# *CERTIFICACIÓN*

*Yo **EMILIANO ALFONSO CHAPARRO FONSECA**, identificado con C.C. 4.119.786 expedida en Firavitoba- Boyacá, en mi calidad de ALCALDE MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE FIRAVITOBA, certifico que el Municipio está a PAZ Y SALVO con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados.*

*Para constancia se firma en Firavitoba – Boyacá, a los nueve (09) días del mes de octubre del año dos mil veintitrés (2023), con destino a la Gobernación de Boyacá- PAE*

**EMILIANO ALFONSO CHAPARRO FONSECA**
*Alcalde Municipal*