MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ
NIT. 800.077.545-5

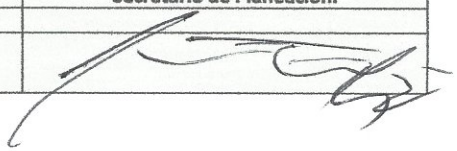
SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	F-GF 05	Página 1 de 1
GESTION FINANCIERA		Versión 2	31-07-2020
LISTA DE CHEQUEO – TRAMITE PAGO CUENTAS			

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.	030/2023	No. Acta	03

TIPO DE PAGOS:	ANTICIPO		PAGO PARCIAL	X	PAGO FINAL	

DATOS DEL CONTRATISTA		SELLO DE RADICADO
Nombre:	DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS	
Nit / CC.:	1.053.587.022	
Tel De Contacto:	3213266721	

ÍTEM A	DESCRIPCIÓN DOCUMENTOS PRIMER PAGO O CUENTA ÚNICA	FORMATO	APORTANTE	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	Copia Acta de Inicio Contrato	A. I	SECRETARIA DE GOBIERNO	X	
2	Copia Comprobante de consignación de estampillas pagadas por el contratista	Anexo	TESORERIA	NA	
3	Acta de aprobación de póliza contractual (si se requiere)	Anexo	SECRETARIA DE GOBIERNO	NA	
4	Certificación bancaria para pago vigente	Anexo	Contratista	X	
Nota: En caso de que existan Modificatorios, Adicionales, Aclaratorios, Actas de Suspensión, Actas de Reinicio o Cesiones al contrato durante el periodo de cobro, estos se deben anexar con los documentos generales para el pago.					
B	**DOCUMENTOS GENERALES PARA EL PAGO**				
5	**Factura o Cuenta de Cobro Según Régimen** debidamente numerada (Artículo 616-2 Estatuto Tributario), Incluyendo el número de Cuenta Bancaria para el pago.	Anexo	Contratista	X	
6	**Documentos para Identificación del Beneficiario del Pago:**				
6.1	**Persona Natural: a.** Copia de la Certificación tributaria (Art. 383 Estatuto Tributario).	Anexo	Contratista	X	
6.2	**Persona Jurídica: a.** Copia Certificado Existencia y Representación Legal con fecha de expedición inferior a 3 meses. **b.** Certificación del pago de obligaciones laborales emitida por el Representante legal y por el Contador y/o Revisor Fiscal (artículo 50 de la Ley 789 de 2002).	Anexo	Contratista	NA	
7	**Acta de recibo Parcial y/o Final** (según sea el caso)	A. P	Contratista	X	
8	**Planilla de pago** de aportes al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al(os) periodo(s) a cobrar (Previamente Revisados por el supervisor del contrato).	Anexo	Contratista	X	
9	**Informe de actividades avalado por el supervisor** correspondiente al período cobrado.	I.A	Contratista	X	
C	**DOCUMENTOS ADICIONALES PARA EL ÚLTIMO PAGO**				
10	**Acta De Liquidación** (Cuando aplique)	Anexo	Contratista	NA	
11	**Paz y Salvo de Documentos y/o Cumplimiento** (Expedido por el supervisor)	Anexo	Contratista	NA	
12	Demás documentos adicionales que en forma puntual se relacionen en el contrato.	Anexo	Contratista	NA	

VERIFICACIÓN	
NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	LUIS CARLOS VELANDIA MESA Secretario de Planeación.
OBSERVACIONES	
FIRMA DE QUIEN VERIFICA	

	MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ NIT.800.077.545-5	FORMATO F-GF-05
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	Versión 2
	APOYO GEESTION FINANCIERA	Página 1 de 1
	FORMATO ESTANDAR	Fecha Aprobación: 31/07/2020

ACTA DE RECIBO PARCIAL NUMERO	3	CD MA # 030/2023

OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION EN AREAS ESTRATEGICAS DE CONTROL DE OBRA, REVISION DE PRESUPUESTO, SEGUIMIENTO PROCESO DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACA**

DATOS DEL CONTRATANTE			
RAZON SOCIAL O NOMBRE	MUNICIPIO DE AQUITANIA	**NIT**	800.077.545-5
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	HECTOR ORLANDO BARRERA CÁRDENAS	**C.C**	79,939,509

DATOS DEL CONTRATISTA			
RAZON SOCIAL O NOMBRE:	**DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS**	**NIT / C.C:**	1.053.587.022
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS	**C.C:**	1.053.587.022

CONTRATO NUMERO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 030/2023	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**	16 DE ENERO DE 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS CARLOS VELANDIA MESA	**CARGO DEL SUPERVISOR:**	SECRETARIO DE PLANEACION
VALOR PRESENTE ACTA:	$2.350.000,oo M/CTE	**VALOR INICIAL CONTRATO:**	$ 27,025,000.00
NÚMERO (S) DEL (OS) ADICIONAL (ES):	N/A	**VALOR ADICIONES:**	$ -
FECHA (S) DEL (OS) ADICIONAL (ES):	N/A	**VALOR TOTAL CONTRATO CON ADICIONES:**	$ 27,025,000.00
No. MODIFICATORIO(S) AL CONTRATO:	N/A	**FECHA(S) MODIFICATORIO(S) AL CONTRATO:**	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN:	N/A	**FECHA DE REINICIO:**	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2023000027	**FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:**	16/01/2023
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:	2023000028	**FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL:**	16/01/2023
RUBRO PRESUPUESTAL:	**DESCRIPCION:**Servicios para la comunidad sociales y personales / INGCORRIENTES LIBRE DESTIN / GOBIERNO TERRITORIAL / GOBIERNO TERRITORIAL Fortalecimiento a la gestion y direccion de la administracion publica territo /GOBIERNO TERRITORIAL Fortalec / SGP-PG CORRIENTES LIBRE INVERSION	**CÓDIGO: 2.3.2.02.02.009**	**VALOR:$27.025.000,00**
No. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL (ES) ADICIONAL (ES):	N/A	**FECHA(S) REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) ADICIONAL (ES):**	N/A
FECHA ACTA DE INICIO:	16 DE ENERO DE 2023	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**	30 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA PRESENTE ACTA:	31 DE MARZO DE 2023		

PLAZO	11 MESES Y 15 DIAS	**PRORROGA**	**NA**	**PLAZO TOTAL**	11 MESES Y 15 DIAS

ESTADO DE CUENTA		
	DEBE	**HABER**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYE ADICIONES)	$ 27,025,000.00	$ -
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS	$ -	$ 3,525,000.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA DE PAGO FINAL		$ 2,350,000.00
SALDO POR EJECUTAR	$ -	$ 21,150,000.00
SUMAS IGUALES	$ 27,025,000.00	$ 27,025,000.00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:							
No CUENTA:	**24039447658**	**BANCO:**	**BANCO CAJA SOCIAL**	**AHORROS:**	X	**CORRIENTE**	

En Aquitania, Boyacá, a los treita y un (31) días del mes de marzo de dos mil veititres (2023), se reunieron las siguientes personas: LUIS CARLOS VELANDIA MESA en su condición de SECRETARIO DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA. como supervisor y DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta de pago parcial correspondiente a las actividades durante el mes DE MARZO de 2023, para lo cual se certifica que el contratista ha dado cumplimiento total a las obligaciones adquiridas en el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 030 DE 2023 de conformidad con las actividades establecidas en la cláusula SEPTIMA alcance del objeto, así como las obligaciones específicas descritas en el objeto contractual en mención de conformidad con el informe anexo, por lo tanto deberá realizarse un pago parcial por el valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.350.000.00) M/CTE

Para constancia se firma la presente acta, por los que en ella intervinieron.

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará en con base en los principios de confiabilidad y responsabilidad con que el supervisor y/o interventor y contratista y las revisiones efectuadas a los informes por parte del interventor y/o supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: N.A.

SUPERVISOR

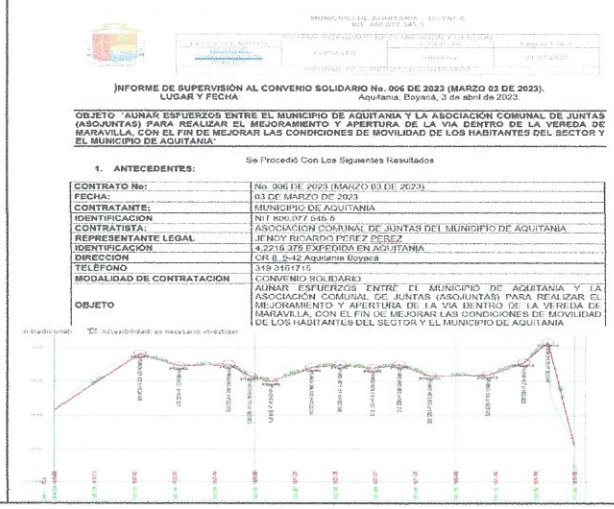
CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA		
Nombre Del Contratista	Tipo Doc.	No. Doc.
DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS	**C.C.**	**1.053.587.022**

DATOS DEL CONTRATO			
No. Contrato y Año del Contrato	Vigente Desde:	Vigente Hasta:	No. del Registro Presupuestal
030 DE 2023	16/01/2023	31/12/2023	2023000028
DATOS ADICIONES DEL CONTRATO			
No. Adición (es)	Vigente(s) Desde:	Vigente(s) Hasta:	No. del Registro (s) Presupuestal (s)
N/A	N/A	N/A	N/A
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION EN AREAS ESTRATEGICAS DE CONTROL DE OBRA, REVISION DE PRESUPUESTO, SEGUIMIENTO PROCESO DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACA			

DATOS DE LAS ACTIVIDADES			
Número del informe	Periodo del informe	Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor
03	MES DE MARZO DE 2023	LUIS CARLOS VELANDIA MESA	SECRETARIO DE PLANEACION

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DE INFORME

No.	Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes
1	Brindar apoyo a la secretaria de planeación municipal en la elaboración de documentos, informes de supervisión de esta dependencia en las obras, consultorías, convenios ejecutados por el municipio.	Se realizo la inspección de campo de los componentes con la apertura de vía en la vereda de Maravilla, se realizo levantamiento mediante Gps con el fin de verificar el avance y ubicación exacta de la apertura de la vía, de igual forma se realiza el reporte del movimiento de tierra que se realizo mediante el uso de la aplicación de Topo3	

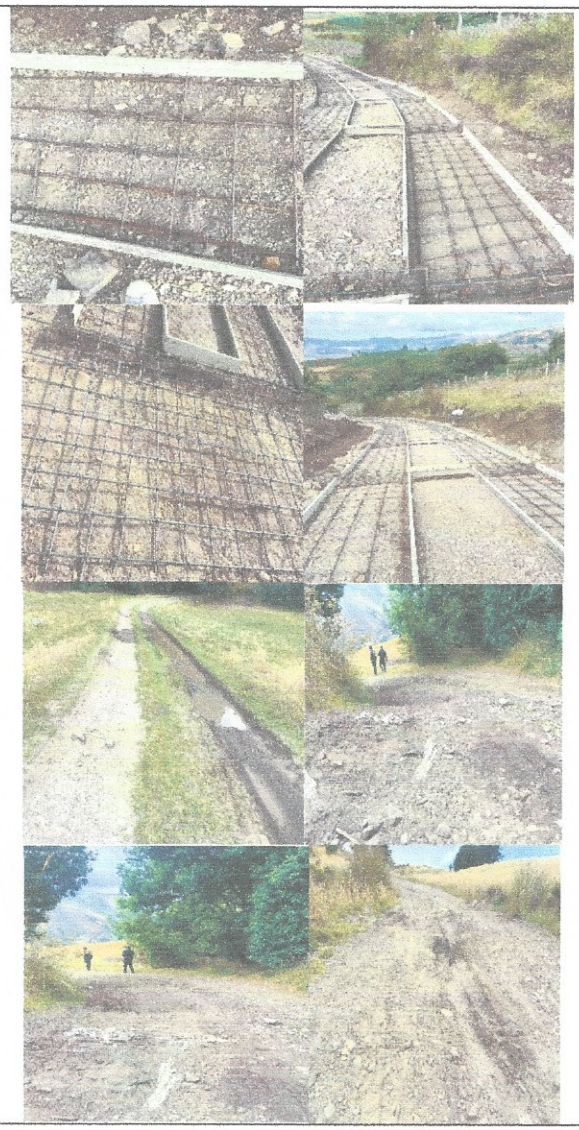
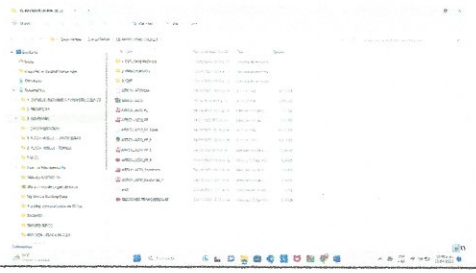
)NFORME DE SUPERVISIÓN AL CONVENIO SOLIDARIO No. 006 DE 2023 (MARZO 03 DE 2023).
LUGAR Y FECHA Aquitania, Boyacá, 3 de abril de 2023.

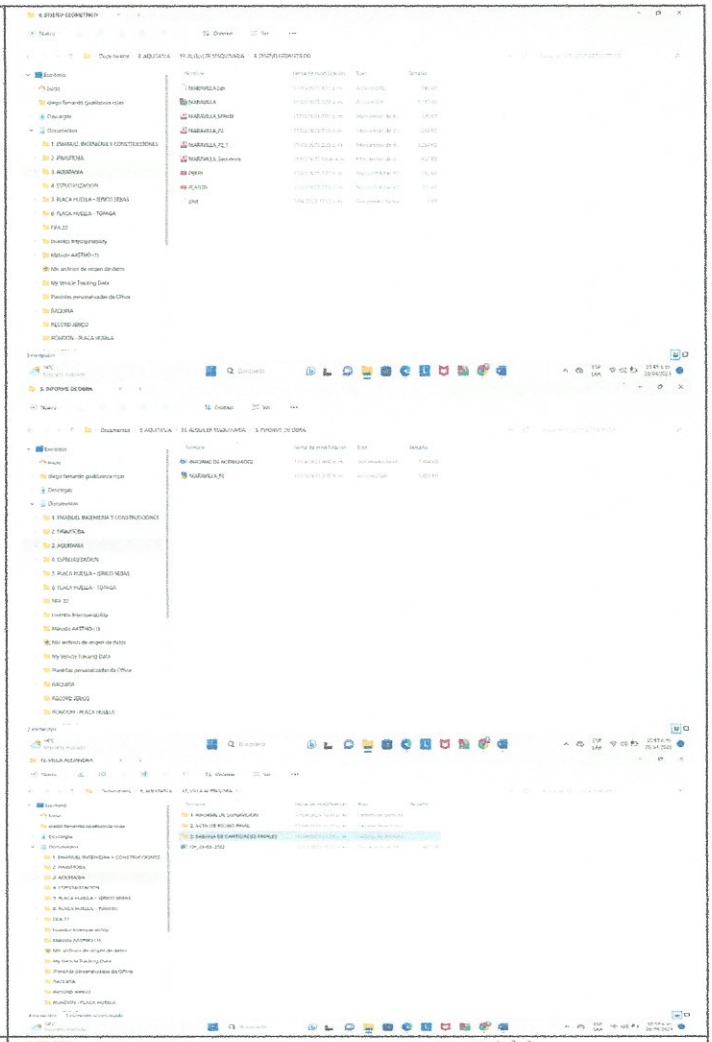
OBJETO "AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE AQUITANIA Y LA ASOCIACIÓN COMUNAL DE JUNTAS (ASOJUNTAS) PARA REALIZAR EL MEJORAMIENTO Y APERTURA DE LA VIA DENTRO DE LA VEREDA DE MARAVILLA, CON EL FIN DE MEJORAR LAS CONDICIONES DE MOVILIDAD DE LOS HABITANTES DEL SECTOR Y EL MUNICIPIO DE AQUITANIA"

1. ANTECEDENTES: Se Procedió Con Los Siguientes Resultados

CONTRATO No:	No. 006 DE 2023 (MARZO 03 DE 2023)
FECHA:	03 DE MARZO DE 2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE AQUITANIA
IDENTIFICACION	NIT 800.077.545-5
CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN COMUNAL DE JUNTAS DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA
REPRESENTANTE LEGAL	JENCY RICARDO PEREZ PEREZ
IDENTIFICACIÓN	4.2216.375 EXPEDIDA EN AQUITANIA
DIRECCION	CR 8_5-42 Aquitania Boyacá
TELÉFONO	318 3151715
MODALIDAD DE CONTRATACION	CONVENIO SOLIDARIO
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MUNICIPIO DE AQUITANIA Y LA ASOCIACIÓN COMUNAL DE JUNTAS (ASOJUNTAS) PARA REALIZAR EL MEJORAMIENTO Y APERTURA DE LA VIA DENTRO DE LA VEREDA DE MARAVILLA, CON EL FIN DE MEJORAR LAS CONDICIONES DE MOVILIDAD DE LOS HABITANTES DEL SECTOR Y EL MUNICIPIO DE AQUITANIA

2	Realizar visitas a las obras que se proyectan contratar con el fin de identificar necesidades alcances y plasmarlos en los respectivos documentos técnicos y financieros para su posterior estudio de contratación.	Se realizo la visita de obra para el proyecto de apertura de vía en la vereda Maravilla, se realizó visita técnica con el fin de verificar el cumplimiento de la calidad de los materiales y el cumplimiento de las especificaciones técnicas del proyecto para la placa huella de la vereda de Daito de igual forma se realizo la visita de obra y recibo de obra de la placa huella. Se realiza visita técnica con el fin de verificar el estado actual de la capa de rodadura para una posible construcción de placa huella. Visita a la vereda Suse con el fin de verificar la necesidad de realizar un mantenimiento a la capa actual de pavimento la cual ya presenta falla debido a la erosión del terreno.	

			
3	Apoyo a la oficina de planeación en el seguimiento de las políticas y la planeación territorial, económica, social y ambiental que se requiera en el desarrollo de las obras.	Durante el mes de marzo se realizó la revisión técnica del terreno donde se desea realizar la instalación de pavimento flexible Se realizo la revisión del presupuesto de los puentes de las diferentes veredas del	

		municipio el cual es necesario realizar mantenimiento. Se realizo levantamiento mediante Gps de la apertura de la vía con modelación del levantamiento verificando el perfil de elevaciones del terreno donde se esta realizando la apertura. Se realizo documentación necesaria para realizar cobro de acta parcial ante la gobernación de Boyacá de igual forma se realizaron los tramites necesarios ante la Gobernación de Boyacá para el adicional de la cubierta. Se realizo verificación de las cantidades con el fin de realizar el acta de recibo final en la construcción de muro en villa Alejandra.	
4	Apoyo a la presentación del municipio en convocatorias en la cual se requiera el diligenciamiento de formatos fichas, certificaciones, y presupuestos	Se realizaron presupuestos para la pavimentación en flexible y articulado en la vereda de Suse, certificado de cumplimiento a la consultoría de la calle 4	

Este informe se entiende presentado bajo la gravedad del juramento el cual se entiende prestado con la suscripción del mismo. Para lo cual anexo los soportes de las actividades del mes de marzo

Firma del Contratista

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Una vez revisado el informe de acta parcial de avance de actividades del contrato No. **030 de 2023**, correspondiente a las actividades ejecutadas el mes de MARZO, presentado por DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS, identificado(a) con **C.C. No. 1.053.587.022** en su calidad de contratista y, conforme a lo consignado en el acta de Pago Parcial, se puede establecer que resulta procedente el pago de los honorarios correspondientes al periodo en mención. El supervisor revisó la(s) planilla(s) de seguridad social No. 67333615 , pagada 30 de MARZO -2023 aportadas por el contratista, por concepto de contribuciones al Sistema General de Seguridad Social correspondiente al mes de MARZO de 2023.

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, con base en el presente informe, **CERTIFICO** que el contratista viene cumpliendo satisfactoriamente las obligaciones contractuales hasta la fecha final del periodo reportado.

LUIS CARLOS VELANDIA
Secretario de Planeación

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1053587022	DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS	cll 4 11-94	7773095	guatibonzadiego7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	NOBSA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-03	2023-03	I	30-03-2023	67333615	TOTAL A PAGAR	
					$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	323.800	0		0		0	17	3.500	0	323.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	17	200	7.000			68	7.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	323.800	323.800
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.800	7.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1053587022	DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS	cll 4 11-94	7773095	guatibonzadiego7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	NOBSA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I		67333615	$330.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1053587022	GUATIBONZA ROJAS DIEGO FERNANDO	59	3			N																		0	0	0	0	0	0	EPS017	2.300.606	162.600	14-23	2.300.606	1	6.600		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14713009097

(415)7707212489984(8020) 000001471300909 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 3 5 8 7 0 2 2	5	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1053587022	2 0 1 4 0 6 1 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Nobsa 4 9 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUATIBONZA	ROJAS	DIEGO	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Nobsa 4 9 1

41. Dirección principal
CL 4 11 94

42. Correo electrónico guati28@live.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 2 6 6 7 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 0 0 1 0 6						1 4 1 8	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 24-09-2020 07:40:45PM

DOCUMENTO SIN COSTO
GENERADO POR

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.053.587.022 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 397260316, abierta/o desde el 8/6/2022.

Se expide en Bogotá el día 28 del mes de Febrero del año 2023 con destino a: Alcaldía de Aquitania

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Aquitania, 31 de marzo de 2023

Doctor
HECTOR ORLANDO BARRERA CARDENAS
Alcalde Municipal Aquitania
Nit: 800.077.545-5

Asunto: Declaración Juramentada Para Efectos Tributarios – Ley 1819 De 2016 Sistema de Determinación del Impuesto Sobre la Renta de las Personas Naturales.

Yo, **DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS** identificada(o) con Cédula de Ciudadanía_número **1053587022** expedida en la ciudad de **Nobsa,** obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente **03** del contrato **030/2023** objeto de esta declaración.

1. Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que para efectos tributarios, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuesto diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:
   (X) **Rentas de Trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales)
   (_) **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.)
   (_) **Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual)
   (_) **Rentas No Laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cedula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores)
   (_) **Dividendos y Participaciones.**
2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.
3. Que los documentos entregados como soportes del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social (en salud, pensión y riesgos laborales) corresponden a (los) mes (es) de **MARZO DE 2023** de acuerdo al decreto 1273 de 2018 articulo 3.2.7.1 y articulo 3.2.7.6
4. Que, bajo mi responsabilidad, me comprometo a informar cualquier cambio relacionado con el objeto de la presente certificación, para efectos de la Retención en la Fuente, la cual informaré a más tardar con la presentación de la respectiva cuenta de cobro o factura para el pago o abono en cuenta por concepto de honorarios y/o compensación de servicios personales a mi favor, ante la Alcaldía Municipal de Aquitania.

En constancia de lo anterior se firma a los 31 días del mes de marzo del año 2023.

Nombre: DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS
Documento de identificación: 1053587022 de Nobsa
Correo electrónico: guatibonzadiego7@gmail.com
Celular: 3213266721

CUENTA DE COBRO DE PERSONA NATURAL
NO OBLIGADA A FACTURAR

(Artículo 616-2 del Estatuto Tributario; literal c) del D.R. 1001/2007; Y 3 DEL D.R. 522/03)

Aquitania, 31 de marzo de 2023

MUNICIPIO DE AQUITANIA
NIT: 800.077.545-5
TEL: 7794118 - 7794315
Calle 6 No. 6 – 43/45.
AQUITANIA - BOYACÁ

Cuenta de cobro 03

DEBE A:
DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS
CC. 1.053.587.022

La suma de: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($2.350.000.00) M/CTE

Concepto de: ""PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION EN AREAS ESTRATEGICAS DE CONTROL DE OBRA, REVISION DE PRESUPUESTO, SEGUIMIENTO PROCESO DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACA".

Pago parcial, Contrato N° 030/2023 de fecha 16 de enero de 2023, correspondiente al mes de marzo de 2023. Según acta de pago parcial.

Atentamente,

DIEGO FERNANDO GUATIBONZA ROJAS
CC. **1.053.587.022** expedida en Nobsa

Nota: Anexo certificación para efectos de retención en la fuente, según artículo 383° del Estatuto Tributario.

Solicito, bajo mi autorización, que los valores correspondientes a la cancelación de la presente cuenta sean consignados por la Alcaldía Municipal de Aquitania a la cuenta de ahorros 397260316 de BANCO BOGOTA de la que soy titular.