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:	80-002 2024	Nombre del Supervisor / Interventor:	Eduardo Hernandez Medina	Nombre del Contratista:	Claudia Elvira Bravo Cabrera

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

No de Acta Parcial/Final:	001	Fecha de Inicio	12 Enero 2024.	Fecha Finalización:	11 Septiembre 2024
Valor del Contrato:	$33.696.000 =	Forma de pago:	Mensual.	Pago Número	1 de: 8
Valor a Pagar:	$4.212.000 =	Periodo de Corte:	12 Enero de 2024 a 11 Febrero de 2024		

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)	X		
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)	X		
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	X		
Acta de recibo parcial y balance presupuestal - debidamente liquidado (Diligenciada y firmada por el Contratista, aprobada/firmada por el Supervisor/Interventor) FR-GEJ-13	X		
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	X		
Comprante de Ingreso a almacén para los contratos de adquisición de bienes o elementos			X

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			X
Acta de entrega y recibo final del objeto - obligaciones contractuales (Debidamente diligenciada, firmada por el Contratista y Supervisor/Interventor) FR-GEJ-14			X
Acta de liquidación de contrato (Debidamente diligenciada, firmada por el Contratista y Supervisor/Interventor) FR-GEJ-15			X

OBSERVACIONES- CAUSA DE LA DEVOLUCIÓN DE LA CUENTA

Revisado por:	Nombre	Firma	Fecha de Diligenciamiento		
	Oscar Beltran Perez.		DIA	MES	AÑO
	CARGO: JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA		14	03	24

	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:**	13 marzo de 2024			
CONTRATO	X	**CONVENIO**		**No.**	CD- ITBOY 002 de 2024	**DE FECHA:**	12 ENERO DE 2024
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELABORACION Y PRESENTACION DE INFORMES DECLARACIONES TRIBUTARIAS, DECLARACION DE INGRESOS Y PATRIMONIO ANTE LA CONTADURIA GENERAL DE LA NACION Y LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, Y LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA Y APOYO AL SISTEMA PRESUPUESTAL						
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	**CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO**					NIT: C.C:	46.676.451
SUPERVISOR / INTERVENTOR	**EDUARDO HERNANDEZ MEDINA**					CC	1.049.618.127
VALOR INICIAL	$ 33.696.000						
VALOR CON ADICIONES							
FECHA DE INICIO	12 ENERO DE 2024			**PLAZO CON ADICIONES**		N/A	
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A			**ACTA DE REINICIACIÓN**		N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	11 SEPTIEMBRE DE 2024			**PERIODO AUTORIZADO A PAGAR**		12 ENERO DE 2024 A 11 FEBRERO DE 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	00000010	**FECHA:**	12/01/2024	**CODIGO O RUBRO N°**		2.1.2.02.02.008.01	

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$33.696.000	
Valor aporte otra Entidad		
Anticipo		
Amortización del anticipo		
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a Satisfacción N° 1		$4.212.000
Valor actas pagadas		$0
Saldo por ejecutar		$29.484.000
Sumas iguales	**$33.696.000**	**$33.696.000**

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(s) planilla(s) N° 74336266 del mes ENERO DE 2024 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 **12.5%** 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.*

EDUARDO HERNANDEZ MEDINA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Nombre y firma

CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL
Nombre y firma

*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

CONTADOR PUBLICO

CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO
Nit: 46676451-7 Responsable de IVA.

CRA 6A NO. 12 - 23 CHIQUINQUIRA BOYACA Tel. 7267375

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

E 260

Adquiriente INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA ITBOY
Identific. NIT 891801069-8 Tels:
Direccion CR 2 72 43 BRR SUAMOX
TUNJA - BOYACA

Fecha
Mar-13-2024

Forma y metodo de pago
CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES

Vencimiento
Mar-13-2024

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00003	HONORARIOS CONTADOR		19	1.00	3,539,496.00	3,539,496.00

OBSERVACIONES: *ACTA NO. 1 CONTRATO CD-IBOY-002 DE 2024*

Total items : 1

RECARGOS

DESCUENTOS

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 19.00%	3,539,496.00	672,504.24

Subtotal	3,539,496.00
Iva/Inc	672,504.24
Redondeo	-0.24
TOTAL$	**4,212,000.00**

Representación grafica factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S. Nit: 900083058 Software: SYSCAFE. Habilitación DIAN No.18764065278940 de Feb-09-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Ago-09-2024 Rango: E 253-500

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL PESOS mcte.

CUFE: 0826070b6bf71374e9e1d3c331b629661b5bdf4b0895326d5cad96cf5ed330da12b2129846dbcb957c99f4e314f2ed66

Tunja, 13 de marzo de 2024

Señores
INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACA-ITBOY
Ciudad

Ref. Retención en la fuente aplicable a honorarios y Compensación por servicios

CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO, identificada con CC **46.676.451** como aparece al pie de mi firma, dando cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley 2277/2022, en lo concerniente a la aplicación de la retención en la fuente, se solicita que la misma se aplique de conformidad con el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, para los fines pertinentes.

Igualmente, informo que los siguientes datos corresponden al pago de la seguridad social del mes de **ENERO DE 2024**, las cuales se liquidaron sobre un IBC de Seis Millones setecientos mil Pesos ML/CTE ($**6.700.000**), dentro de este valor está incluido el valor concerniente al contrato CD-ITBOY 002 de 2024.

CONCEPTO	MES DE ENERO DE 2024
NÚMERO DE PLANILLA	**74336266**
VALOR PAGADO POR PENSIÓN	1.139.000
VALOR PAGADO POR SALUD	837.500
VALOR PAGADO ARL	35.000
TOTAL VALOR PLANILLA	**2.011.500**

Atentamente,

CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO
C.C. 46.676.451 de Chiquinquira

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	46676451	CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO	CRA 6A 12 23	7267375	contadorabravo@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ	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	
2024-01	2024-01	I	16/02/2024	74336266	$2.017.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	837.500	0		0		0	3	2.300	0	839.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.072.000	0	0	33.500	33.500	3	2.900	200	1.142.100	1

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	35.000				35.000	3	100	35.100			350	35.100	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	837.500	839.800
Pensión	1	1.139.000	1.142.100
Riesgos Laborales	1	35.000	35.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.011.500	2.017.000

PAGADA

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	46676451	CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO		CRA 6A 12 23	7267375	contadorabravo@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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	
2024-01	2024-01	I	16/02/2024	74336266	$2,017,000	

LE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de dentificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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
46676451	BRAVO CASTRO CLAUDIA ELVIRA	59	0			N																	25-14	6,700,000	1,072,000	0	0	33,500	33,500	EPS005	6,700,000	837,500	14-23	6,700,000	1	35,000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO

CHIQUINQUIRA, **13/03/2024**
BOYACA,
COLOMBIA,
ITBOY

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO** con **Cédula de Ciudadanía** número **46676451**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**386000057003**
Fecha de apertura	**10/04/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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	1	VALOR INICIAL	$ 33,696,000.00
FECHA ACTA Y/O	2024/03/13	VALOR CON ADICIONES	0
CONTRATO y/o	CD-ITBOY 002 DE 2024	FECHA DE INICIO	12 DE ENERO DE 2024
CONTRATISTA	CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO	PLAZO CON ADICIONES	0
SUPERVISOR/ INTERVENTOR	EDUARDO HERNANDEZ MEDINA Subgerente Administrativo (e)	ACTA DE SUSPENSIÓN	0
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.01	ACTA DE REINICIACIÓN	0
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 12 DE ENERO DE 2024 A 11 FEBRERO DE 2024	FECHA DE TERMINACIÓN	11 DE SEPTIEMBRE DE 2024

OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA ELABORACION Y PRESENTACION DE INFORMES DECLARACIONES TRIBUTARIAS, DECLARACION DE INGRESOS Y PATRIMONIO ANTE LA CONTADURIA GENERAL DE LA NACION Y LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA, Y LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA Y APOYO AL SISTEMA PRESUPUESTAL**

REPORTE DEL CONTRATISTA							REPORTE SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**Verificacion de Actividades**				**Fuente de Verificacion y/o anexos**
			T(1)	P(2)	N(3)	NR(4)	
1	EFECTUAR LOS AJUSTES A LA CONTABILIDAD Y REGISTRO DE LAS NOVEDADES MENSAULES	SE REALIZA REVISION DE CONCILIACION DEL PERIODO DICIEMBRE DE 2023, SE PROPONE AJUSTES: -En el formato de conciliacion el saldo reflejado en libros debe corresponder al saldo segun libros. Se sugiere imprimir las conciliaciones de periodos anteriores haciendo aplicacion de este ajuste. - Se propone registro de contable de aquellas partidas conciliatorias que superan 6 meses, se registran nuevamente en el pasivo comprobante contable N.C.23.12.10 -Se registra salida de almacen 234 en diciembre de 2023, que segun asesora del sistema Flash TIENE PARAMETRZACION ERRONEA LAS CUENTAS DE ACTIVO NO SE HIZO EL REGISTRO AUTOMATICO EN EL PROCESO DE INTERFACE. Registro contable hecho N.C.23.12.12. - Se registra comprobante N.C.23.12.11 dado que revisado en forma desagregada las cuentas por pagar se encuentra que la cuenta 24010203 con el Nit. 820000107 encontrando que el egreso 882 de 2022 que estaba asociada a la orden de pago 442, la orden de pago no tenia cuentas contables asociadas al gasto, solo se registraron los descuentos por impuestos. En consecuencia se registra contra la utilidad de ejercicios anteriores. - Se registra comprobante N.C.23.12.08 con el objeto de clasificar saldo entre las subcuentas de pasivo, como consecuencia de la revision del pasivo por terceros se encontro que causaron el pasivo e una cuenta contable y utilizaron una cuenta diferente en el documento del pago.		X			Se ANEXA registro fotografico de los siguientes documentos: - Conciliacion Bancaria Diciembre 2023 - Nota de contabilidad registradas Nros. N.C.23.12.12, N.C.23.12.11, N.C.23.12.10, N.C.23.12.08

2	ELABORAR Y PRESENTAR DECLARACIONES TRIBUTARIAS	* Presentación declaraciones tasa Pro deporte, Estampilla pro electrificación rural y estampilla adulto mayor de los periodos diciembre y enero fechas de presentación 12 y 22 de enero y 08 febrero de 2024. * Presentación declaracion mensual de industria y comercio ante la Alcaldía Mayor de Tunja del periodo diciembre de 2023, fecha de presentación 19 enero de 2024. * Envio declaracion mensual de industria y comercio de los municipios de Santa Rosa de Viterbo, Ramiriqui y Cómbita al correo electrónico tesoreria@itboy.gov.co del periodo diciembre de 2023, fecha de presentación 19 enero de 2024, para el respectivo trámite de pago y formalización de la presentación por parte de tesorería. * Presentación declaracion retención en la fuente a título de renta e IVA del periodo diciembre de 2023. Se envía declaracion y recibos de pago al correo electrónico tesoreria@itboy.gov.co el día 19 enero de 2024, para el respectivo trámite de pago.		X			Se ANEXA registro fotografico de los siguientes documentos: * Declaracion industria y comercio, presentacion de estampillas ante gobernacion de Boyaca de los periodos diciembre 2023 y enero de 2024. Evidencia presentacion declaracion retencion industri y comercio ante los diferentes municipios. * Se adjunta evidencia correo presentacion declaracion retencion en la fuente periodo diciembre de 2023
3	PRESENAR INFORMACION EXOGEBNA Y DECLARACION DE INGRESOS Y PATRIMONIO VIGENCIA 2023 ANTE LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN	* En el periodo sujeto del informe no se presentó esta inforamcion, los plazos de presenacion no se encuentra dentro del periodo del informe				X	SIN EVIDENCIAS
4	ELABORCION DE ESTADOS FINANCIEROS	* Se Realiza los analisis referidos en la actividad Nro. 01 para la preparacion definitiva de los estados financieros. La presentacion se realizara trimestralmente (fechas de presentacion 15 febrero, 30 arbril, 30 junio y 31 diciembre)				X	Los referidos en el numeral 001
5	PRESENTAR LOS INFORMES DE LAS CATEGORIAS INFORMACION CONTABLE PUBLICA CONVERGENCIA Y CUIPO	* En el periodo sujeto del informe no se presentó esta inforamcion, ldurante el periodo se consolido la informacion a reportar. La presentacion se realizara trimestralmente (fechas de presentacion 15 febrero, 30 arbril, 30 junio y 31 diciembre)				X	Los referidos en el numeral 001
6	PRESENTAR INFORME DE PERSONAL Y COSTOS ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA NACION	* En el periodo sujeto del informe no se presentó esta inforamcion, los plazos de presenacion no se encuentra dentro del periodo del informe. Se presenta el 31 de marzo				X	SIN EVIDENCIAS
7	PRESENTAR INFORME DE DEUDA PUBLICA ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA	Se anexa correo de rendicion cuenta				X	Anexa correo y certificacion
8	APOYAR EN RENDICION DE LA CUENTA 2023 ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA	* Proyecta carta de presentación y cierre de la categoría FIDUCIA ante la contraloria de Boyacá a través de la plataforma SIA, diligencia formato y realice cierre del periodo. Se envía correo electrónico el día 02 febrero de 2024 requiriendo la informacion complementaria para la rendición anual de la cuenta ante la contraloria de Boyacá		X			Evidencia correo y certificado de cierre periodo.
9	APOYO AL SISTEMA PRESUPUESTAL	* Se realiza análisis de las apropiaciones presupuestales iniciales y definitivas de los ingresos y gastos por fuentes del ITBOY encontrando inconsistencias, las cuales se comunicaron al área de presupuesto y tesorería mediante correo del día 30 de enero de 2024.		X			Se anexa evidencia de envio correo

10	LAS DEMAS QUE ESTABLEZCA EL SUPERVISOR	* Acompañamiento para la actualziacion de RUT del ITBOY ante la DIAN y actualziacion de los datos ante la Contaduria General de la Nacion		X			Correo día 18 enero cuya finalidad es actualizar la informacion del nuevo representante legal y contador de la entidad

* Adicione filas si es necesario

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

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO	VALOR HONORARIOS $	40% HONORARIOS MENSUAL (SMMLV $)	APORTES					
				SALUD		PENSIONES		RIESGOS PROFESIONALES	
ENERO	16/02/2024	$ 4.212.000,00	$ 1.684.800	%	12,5	%	16	%	0,522
				VALOR ($)	$ 210.600	VALOR ($)	$ 269.568	VALOR ($)	$ 8.790
				VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO				488.958,00	
		VALOR PAGADO EN PLANILLA		VALOR ($)	$ 839.800	VALOR ($)	$ 1.142.100	VALOR ($)	$ 35.100
				VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO				$2.017.000,00	

** 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

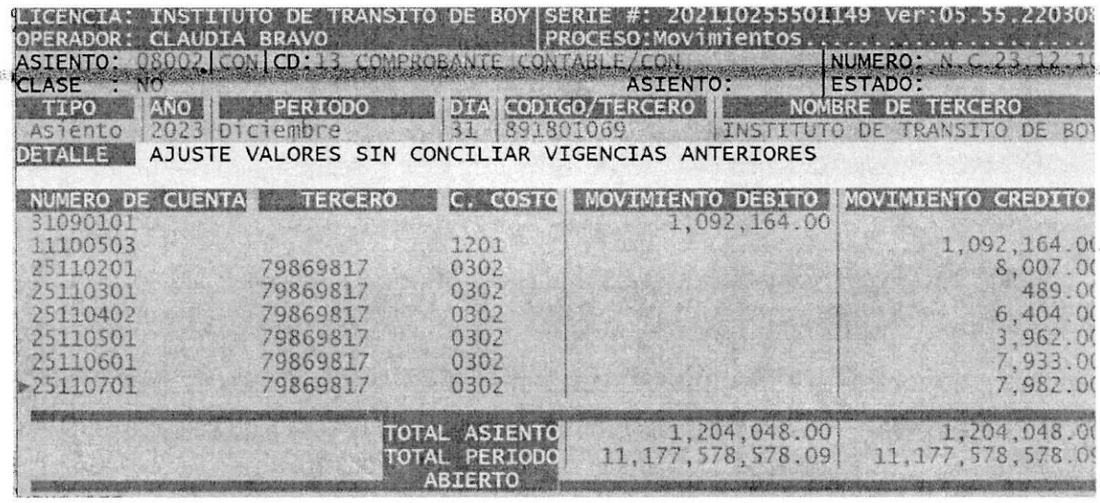
(2).Se cumplió **parcialmente** la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(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.

CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO

EDUARDO HERNANDEZ MEDINA



LICENCIA: INSTITUTO DE TRANSITO DE BOY | SERIE #: 202110255501149 Ver:05.55.220308
OPERADOR: CLAUDIA BRAVO | PROCESO:Movimientos
ASIENTO: 08002 | CON | CD:13 COMPROBANTE CONTABLE/CON | NUMERO: N.C.23.12.1
CLASE : NO | ASIENTO: | ESTADO:

TIPO	AÑO	PERIODO	DIA	CODIGO/TERCERO	NOMBRE DE TERCERO
Asiento	2023	Diciembre	31	891801069	INSTITUTO DE TRANSITO DE BO

DETALLE: AJUSTE VALORES SIN CONCILIAR VIGENCIAS ANTERIORES

NUMERO DE CUENTA	TERCERO	C. COSTO	MOVIMIENTO DEBITO	MOVIMIENTO CREDITO
31090101			1,092,164.00	
11100503		1201		1,092,164.00
25110201	79869817	0302		8,007.00
25110301	79869817	0302		489.00
25110402	79869817	0302		6,404.00
25110501	79869817	0302		3,962.00
25110601	79869817	0302		7,933.00
▶25110701	79869817	0302		7,982.00
		TOTAL ASIENTO	1,204,048.00	1,204,048.00
		TOTAL PERIODO	11,177,578,578.09	11,177,578,578.09
		ABIERTO		

Fuente: Sistema contable FLASHCON ✓



FLASHCON - Acceso directo

ICENCIA: INSTITUTO DE TRANSITO DE BOY | SERIE #: 202110255501149 Ver:05.55.220308
PERADOR: CLAUDIA BRAVO | PROCESO:Movimientos
SIENTO: 07998 | CON | CD:13 COMPROBANTE CONTABLE/CON | NUMERO: N.C.23.12.08
LASE : NO | ASIENTO: | ESTADO:

TIPO	AÑO	PERIODO	DIA	CODIGO/TERCERO	NOMBRE DE TERCERO
Asiento	2023	Diciembre	31	800082665	FEDERACION COLOMBIANA DE MUN

ETALLE: AJUSTE CUENTAS CON SALDO CONTRARIO

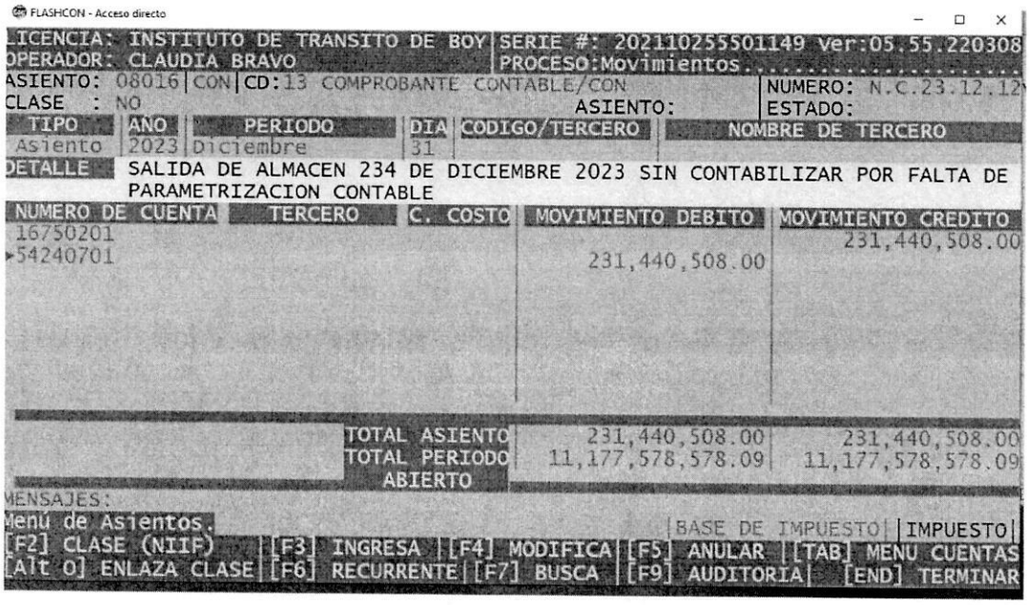
NUMERO DE CUENTA	TERCERO	C. COSTO	MOVIMIENTO DEBITO	MOVIMIENTO CREDITO
24079004	800082665	1412	339,608,384.00	
24079003	800082665	1412		339,608,384.00
11050201	891801069	1201	0.08	
48089001	891801069	1201		121.08
24240701	820004399		20,000.00	
24240701	8200043807			20,000.00
24240701	820004380			1,072,900.00
24240701	8200043807		1,072,900.00	
		TOTAL ASIENTO	440,128,877.24	440,128,877.24
		TOTAL PERIODO	11,177,578,578.09	11,177,578,578.09
		ABIERTO		

ENSAJES:
enu de Asientos. | BASE DE IMPUESTO | IMPUESTO |

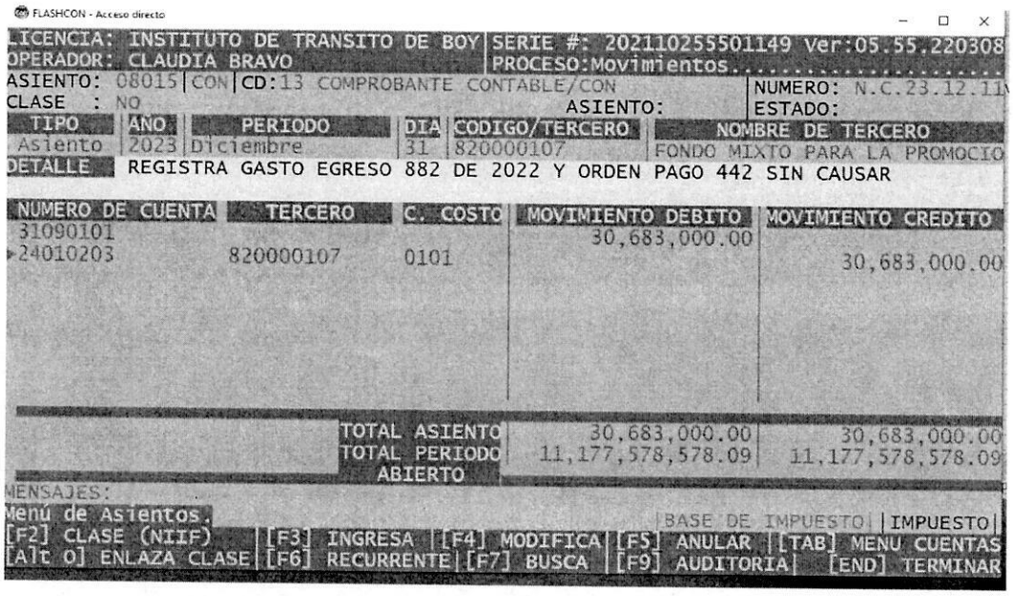
Fuente: Sistema contable FLASHCON ✓

REGISTRO EVIDENCIAS ACTIVIDADES CONTRATO CD-ITBOY 002 DE 2024 ENTRE EL PERIODO 12 DE ENERO DE 2024 A 11 FEBRERO DE 2024

1) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: EFECTUAR LOS AJUSTES A LA CONTABILIDAD Y REGISTRO DE LAS NOVEDADES MENSAULES



Fuente: Sistema contable FLASHCON ✓



Fuente: Sistema contable FLASHCON ✓

2) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: ELABORAR Y PRESENTAR DECLARACIONES TRIBUTARIAS

- Presentación declaraciones tasa Pro deporte, Estampilla pro electrificación rural y estampilla adulto mayor de los periodos diciembre y enero fechas de presentación 12 y 22 de enero y 08 febrero de 2024.



Id	Empresa	Estampilla	Periodo	Valor Impuesto	Tipo de Declaracion	Fecha	Estado	Acciones
1326	INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA	Estampilla Pro Adulto Mayor	Enero 2024	0.00	Inicial	2024-02-08 22:39:11	Presentado	
1325	INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA	Estampilla Pro Electrificación Rural	Enero 2024	0.00	Inicial	2024-02-08 22:26:53	Presentado	
1324	INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA	Tasa Pro Deporte y Recreación	Enero 2024	0.00	Inicial	2024-02-08 22:07:13	Presentado	
1301	INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA	Estampilla Pro Adulto Mayor	Diciembre 2023	24192500.00	Inicial	2024-01-22 17:08:35	Presentado	
1300	INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA	Estampilla Pro Electrificación Rural	Diciembre 2023	12096200.00	Inicial	2024-01-22 17:06:26	Presentado	
1274	INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA	Tasa Pro Deporte y Recreación	Diciembre 2023	21607100.00	Inicial	2024-01-12 15:28:05	Presentado	

Fuente: http://35.245.154.255/estampillas-pro-boyaca/users/login (con las credenciales asignadas)

- Presentación declaracion mensual de industria y comercio ante la Alcaldía Mayor de Tunja del periodo diciembre de 2023, fecha de presentación 19 enero de 2024.

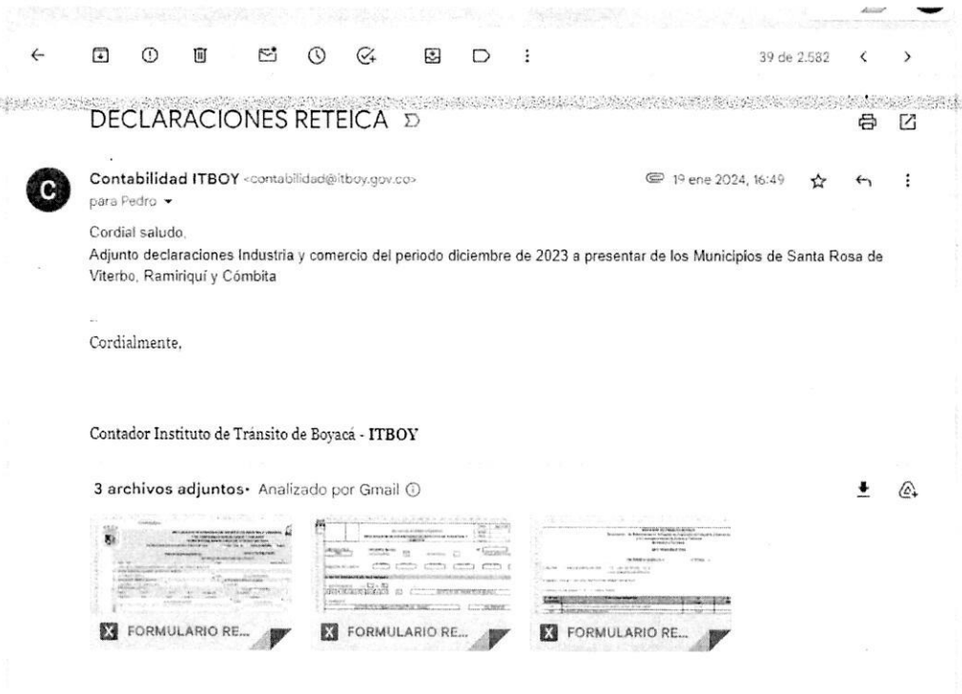
ALCALDIA MAYOR DE TUNJA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION
SECRETARÍA DE HACIENDA
Procedimiento: Declaración Mensual Retención en la Fuente de Industria y Comercio
Proceso: Atención al Contribuyente

CODIGO DMRF-AAC-F01
Fecha: 2024-01-19 16:
Versión: 0.0

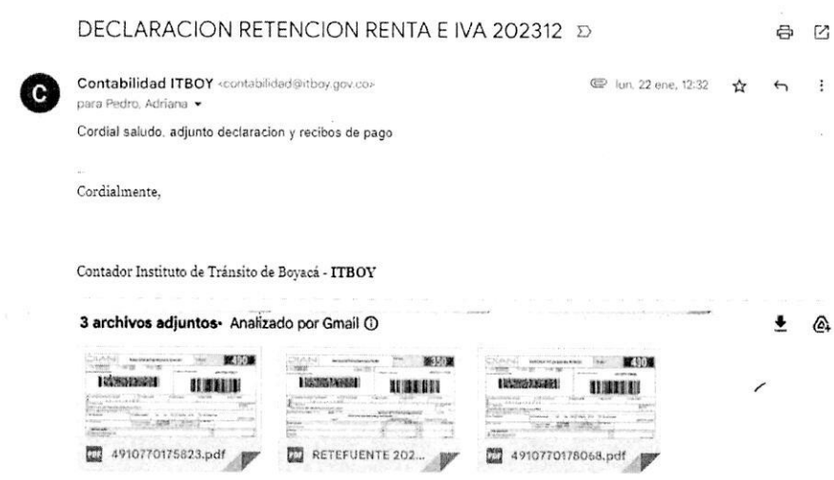
DECLARACIÓN MENSUAL DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

DATOS GENERALES															
1. Declaración [X]	2. Corrección [ ]	No. Declaración para Corrección							No Recepción 2023409196 Uso exclusivo Oficina de Impuestos					Espacio para el No de recepción	
AÑO FISCAL	2023	ENE [ ]	FEB [ ]	MAR [ ]	ABR [ ]	MAY [ ]	JUN [ ]	JUL [ ]	AGO [ ]	SEP [ ]	OCT [ ]	NOV [ ]	DIC [X]		
3. Tipo de Documento No. 891801069	C.C [ ]	Nit [X] - DV 8	Otros [ ]						4. Número Registro de RetelCA 201400177					6. Autorizo Notificaciones Por Email	Si [ ] No [ ]
6. Apellidos y Nombres ó Razón Social INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA															
7. Dirección para Notificaciones K 2 72 43									8. Departamento BOYACA					9. Municipio TUNJA	
10 . Telefono Fijo 7450909				11. Celular					12 . Correo Electrónico Institucional INFO@ITBOY.GOV.CO						
LIQUIDACIÓN PRIVADA															
BASE GRAVABLE PARA RETENCIONES														**VALORES**	

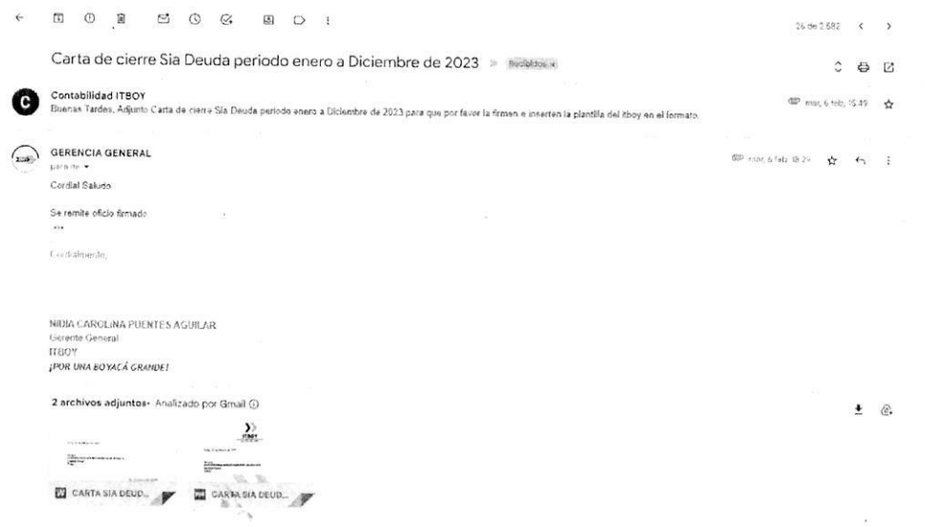
- Envio declaracion mensual de industria y comercio de los municipios de Santa Rosa de Viterbo, Ramiriqui y Cómbita al correo electrónico tesoreria@itboy.gov.co del periodo diciembre de 2023, fecha de presentación 19 enero de 2024, para el respectivo trámite de pago y formalización de la presentación por parte de tesorería.

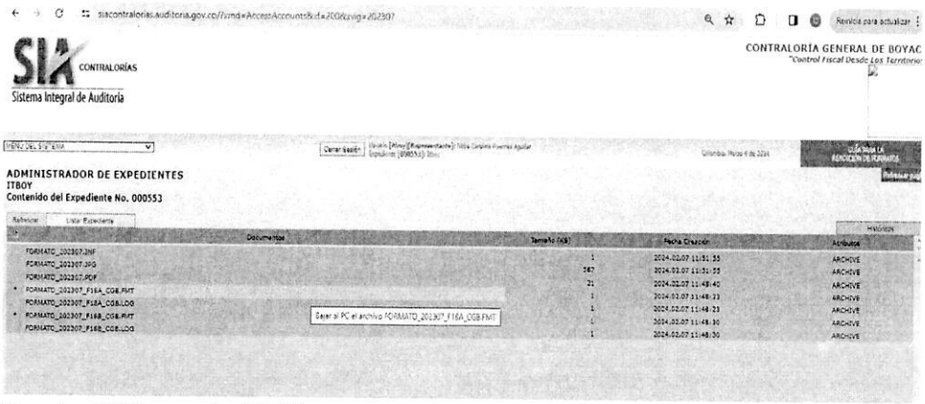


- Presentación declaracion retención en la fuente a título de renta e IVA del periodo diciembre de 2023. Se envía declaracion y recibos de pago al correo electrónico tesoreria@itboy.gov.co el día 19 enero de 2024, para el respectivo trámite de pago.



3) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: PRESENTAR INFORME DE DEUDA PUBLICA ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA

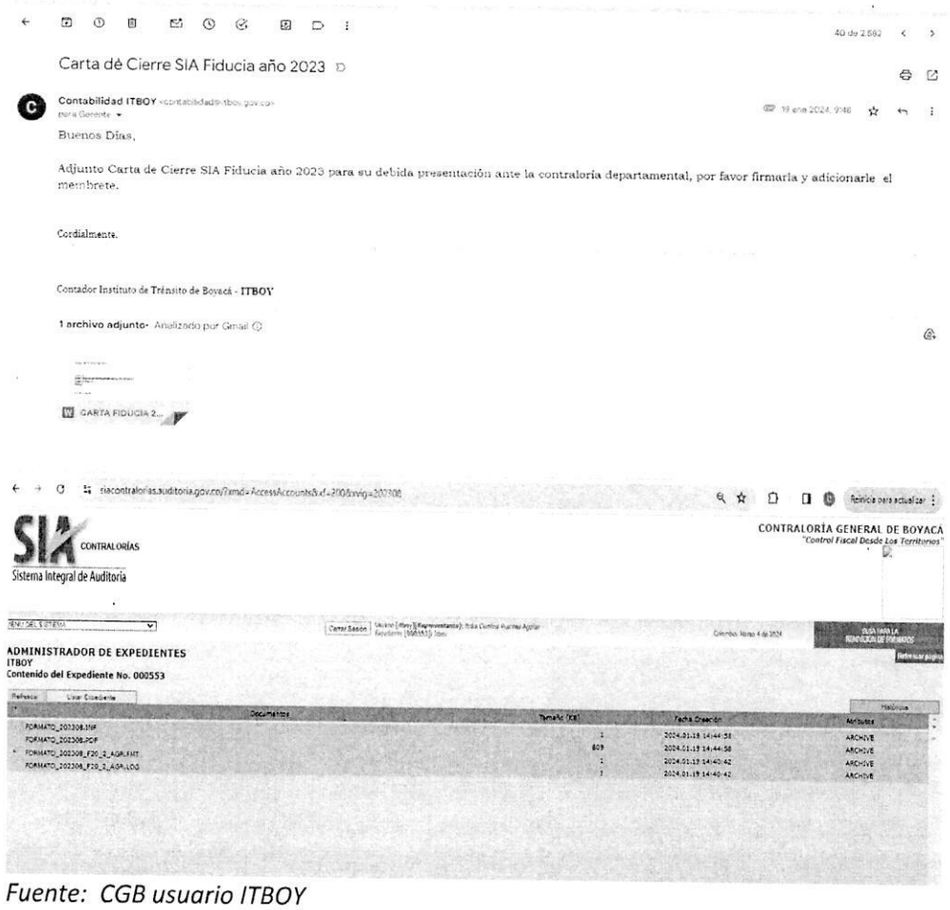




Fuente: CGB usuario ITBOY

4) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: APOYAR EN RENDICION DE LA CUENTA 2023 ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA

- Proyecta carta de presentación y cierre de la categoría FIDUCIA ante la contraloria de Boyacá a través de la plataforma SIA, diligencia formato y realice cierre del periodo. Evidencia correo y certificado de cierre periodo.



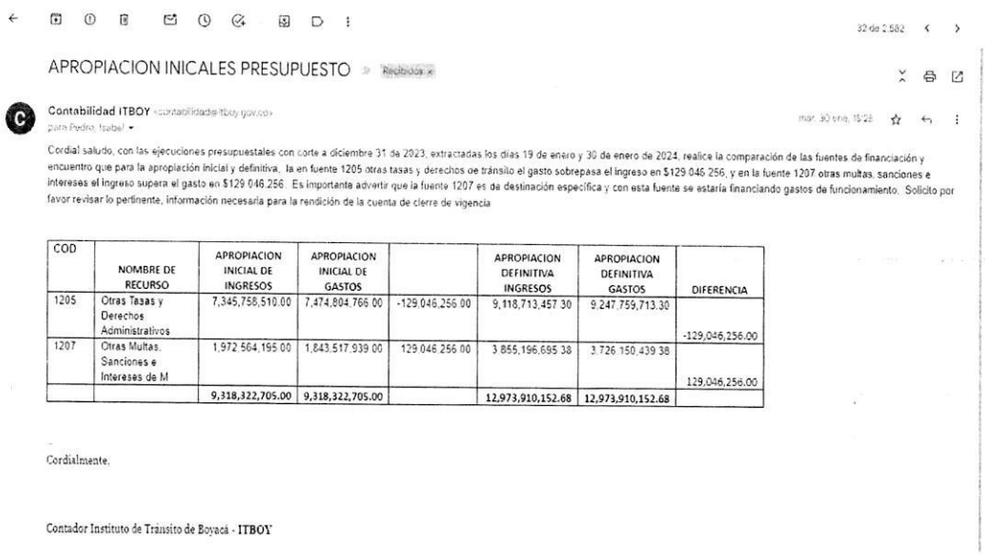
Fuente: CGB usuario ITBOY

- Se envía correo electrónico el día 02 febrero de 2024 requiriendo la informacion complementaria para la rendición anual de la cuenta ante la contraloria de Boyacá.



5) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: APOYO AL SISTEMA PRESUPUESTAL

- Se realiza análisis de las apropiaciones presupuestales iniciales y definitivas de los ingresos y gastos por fuentes del ITBOY encontrando inconsistencias, las cuales se comunicaron al área de presupuesto y tesorería mediante correo del día 30 de enero de 2024.



32 de 2.582

APROPIACION INICALES PRESUPUESTO » Recibidos ×

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>
para Pedro, Isabel ▾
mar, 30 ene, 15:28

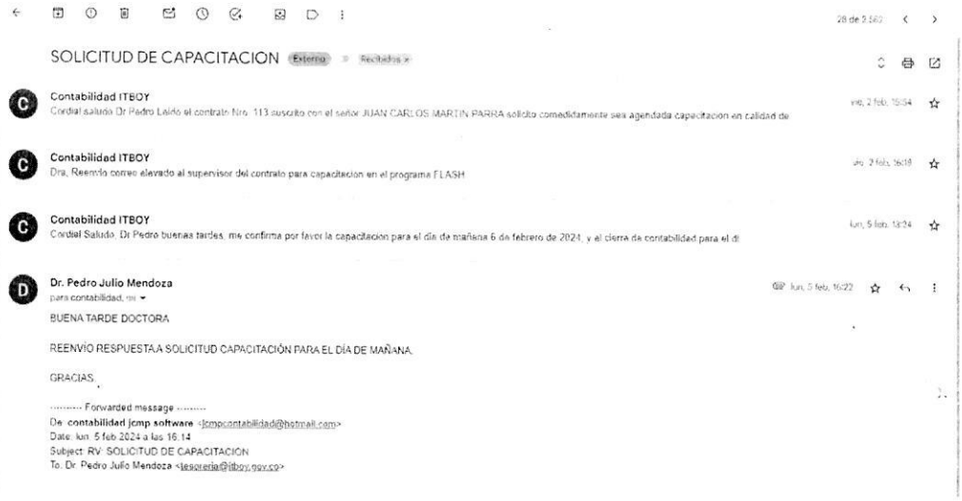
Cordial saludo, con las ejecuciones presupuestales con corte a diciembre 31 de 2023, extractadas los días 19 de enero y 30 de enero de 2024, realice la comparación de las fuentes de financiación y encuentro que para la apropiación inicial y definitiva, la en fuente 1205 otras tasas y derechos de tránsito el gasto sobrepasa el ingreso en $129.046.256, y en la fuente 1207 otras multas, sanciones e intereses el ingreso supera el gasto en $129.046.256 . Es importante advertir que la fuente 1207 es de destinación específica y con esta fuente se estaría financiando gastos de funcionamiento. Solicito por favor revisar lo pertinente, información necesaria para la rendición de la cuenta de cierre de vigencia

COD	NOMBRE DE RECURSO	APROPIACION INICIAL DE INGRESOS	APROPIACION INICIAL DE GASTOS		APROPIACION DEFINITIVA INGRESOS	APROPIACION DEFINITIVA GASTOS	DIFERENCIA
1205	Otras Tasas y Derechos Administrativos	7,345,758,510.00	7,474,804,766.00	-129,046,256.00	9,118,713,457.30	9,247,759,713.30	-129,046,256.00
1207	Otras Multas, Sanciones e Intereses de M	1,972,564,195.00	1,843,517,939.00	129,046,256.00	3,855,196,695.38	3,726,150,439.38	129,046,256.00
		9,318,322,705.00	**9,318,322,705.00**		**12,973,910,152.68**	**12,973,910,152.68**	

Cordialmente,

Contador Instituto de Tránsito de Boyacá - **ITBOY**

- Solicitud capacitación en los módulos de presupuesto, contabilidad, tesorería y almacen.



28 de 2.582

SOLICITUD DE CAPACITACION Externo » Recibidos ×

Contabilidad ITBOY
Cordial saludo Dr Pedro Leído el contrato Nro. 113 suscrito con el señor JUAN CARLOS MARTIN PARRA solicito comedidamente sea agendada capacitacion en calidad de
vie, 2 feb, 15:34

Contabilidad ITBOY
Dra, Reenvio correo elevado al supervisor del contrato para capacitacion en el programa FLASH
vie, 2 feb, 16:18

Contabilidad ITBOY
Cordial Saludo. Dr Pedro buenas tardes, me confirma por favor la capacitacion para el dia de mañana 6 de febrero de 2024, y el cierre de contabilidad para el di
lun, 5 feb, 13:24

Dr. Pedro Julio Mendoza
para contabilidad, mi ▾
lun, 5 feb, 16:22

BUENA TARDE DOCTORA

REENVIO RESPUESTAA SOLICITUD CAPACITACIÓN PARA EL DÍA DE MAÑANA.

GRACIAS.

---------- Forwarded message ---------
De: **contabilidad jcmp software** <jcmpcontabilidad@hotmail.com>
Date: lun, 5 feb 2024 a las 16:14
Subject: RV: SOLICITUD DE CAPACITACION
To: Dr. Pedro Julio Mendoza <tesoreria@itboy.gov.co>

6) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: LAS DEMAS QUE ESTABLEZCA EL SUPERVISOR

- Correo día 18 enero cuya finalidad es actualizar la informacion del nuevo representante legal y contador de la entidad

41 de 2.582

ACTUALIZACION CGN

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co> jue, 18 ene, 14:09

para Gerente

Cordial saludo

Revisado los documentos de creacion y modificacion del instituto es necesario solicitar a la Contaduría la actualización del nombre de la entidad para proceder a actualziar ante la DIAN el representante legal

Adjunto proyecto de oficio a enviar a la contaduria correo contactenos@contaduria.gov.co, adjuntado acta de posecion y acuerdo 001055

Tambien envio ordenanza 049 pero esta última no se debe adjuntar a la carta

Cordialmente,

Contador Instituto de Tránsito de Boyacá - **ITBOY**

3 archivos adjuntos · Analizado por Gmail



CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO
C.C. 46.676.451