GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 4 CÓDIGO: A-GF-GI-F-008
CONSTANCIA DE RADICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		FECHA: 24/Jun/2022

Contrato No. 2153

Contratista: ALBERTO FUENTES ALDANA

Teléfono y Correo Electrónico: 3103004558 - alfuentes12@gmail.com

Periodo Informe Supervisión: DEL 15 DE MAYO DEL 2024 AL 14 DE JUNIO DEL 2024

Certificación bancaria: Banco Banco Caja Social – BCSC S.A. Ahorros X Corriente No 24105249319

DOCUMENTO	DESTINO CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Contratos de Prestación de Servicios	X
Registro Presupuestal. RPC Para primer pago o pago único.	X
Registro Presupuestal. RPC SPGRSSF Sistema Genera de Regalías Para primer pago o pago único.	X
Certificación Bancaria, a nombre del contratista para Primer Pago o pago único. Nota: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria	X
Copia Contrato. (Adicionales y Modificatorios si los hubiere. 1er pago o pago único.	X
Asignación de Apoyo Supervisión. Primer Pago y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique 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	X
Acta de Iniciación Contrato. primer pago o pago único.	X
Acta de aclaración	X
Actas de suspensión	X
Actas de reiniciación	X
Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formatoacta parcial)	X
Factura electrónica o Documento Equivalente (Articulo 617 y 618 de Estatuto Tributario)	X
Acta de Terminación	X
Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de recibo final)	X
Acta liquidación	X
Acta aclaratoria acta de liquidación Contrato de Prestación de servicios	X
Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	X
Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen al que pertenece	X
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
Certificación de Afiliación ARL	X
Certificación de paz y salvo del sistema de información documental Quyne unicamente para pago final	X

Radicado No. S-2024-000525-PLADSPT

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 documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ALBERTO FUENTES ALDANA Identificado con CC 9590148

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina PARQUE LIBERTADORES DUITAMA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24105249319
Fecha de apertura:	31 de Marzo de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 21 de Junio de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Tunja, 21 de junio de 2024

Señores
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
Ciudad

Estimados señores:

Yo, ALBERTO FUENTES ALDANA identificado (a) con cédula de ciudadanía 9590148 expedida en Belén dando cumplimiento con lo estipulado en los Decretos 2271/2009 y 129/2010, certifico:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en salud, pensión y riesgos laborales) del mes de mayo de 2024 corresponden a los ingresos provenientes del Contrato N° 2153 del 15 de mayo de 2024 al 14 de noviembre de 2024, suscrito con la Gobernación de Boyacá, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Artículo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI [ ] NO [x] tengo dos (2) o más empleados a mi cargo; **si su respuesta es SI, anexar los soportes de las Planillas de Seguridad Social de los empleados**

3. Que SI [X] NO [ ] Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023.

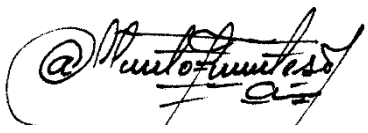
4. Que en los términos del artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, se considera como: Responsable [ ] no responsable [X], del impuesto sobre las ventas.

5. Pertenezco al Régimen simple de tributación de acuerdo a la ley de financiamiento 1943 de 2018 y refrendado por la Ley 2010 de 2019; incorporados en los artículos 903 y siguientes del ET.

   SI [ ] NO [X]

La anterior certificación la adjunto con el propósito de que sea tenida en cuenta en el momento del pago para efectos de la deducción de la Base de retención en la fuente y la aplicación del Decreto 0099 del 25 de enero de 2013 y en artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario

Atentamente,



ALBERTO FUENTES ALDANA
Cédula de Ciudadanía 9590148 de Belén
Email: alfuentes12@gmail.com

Anexo: En caso de tener : Dependientes, créditos hipotecarios y/o cuentas AFC anexar documento soporte de acuerdo a lo estipulado en el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.052.414.141

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152816532

• 152816532 •

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D X X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE DUITAMA - COLOMBIA - BOYACA - DUITAMA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FUENTES	ESTUPIÑAN

Nombre(s)

DYLAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes OCT Día 15	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA DUITAMA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13718186-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ESTUPIÑAN RODRIGUEZ LEIDY VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.052.404.635	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

FUENTES ALDANA ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 9.590.148	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FUENTES ALDANA ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 9.590.148

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....	.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes OCT Día 25	LUIS GUILLERMO CARRERO SOLANO - R
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	LUIS GUILLERMO CARRERO SOLANO - REGIS
	Nombre y firma

25-OCT-2016 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 0215.

LUIS GUILLERMO CARRERO SOLANO - REGIS

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Es fiel Fotocopia tomada de su Original reposa en los Archivos de esta Oficina

Fecha: 25 OCT 2016

PRIMERA COPIA EXENTA DE PAGO

Adhesivo Costo Registro Civil

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ALBERTO FUENTES ALDANA** identificado con **CC** No. **9590148**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DE BOYACA - NI. 891800498	**Fecha de inicio de cobertura:** 12/06/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 15/05/2024 **Fecha fin de Contrato:** 14/11/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401016151358.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de junio de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

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

FECHA PRESENTE ACTA	26 de mayo de 2024	
CONTRATO /CONVENIO	**No. 2153**	**FECHA: 15/05/2024**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN INTERPRETACIÓN Y REVISIÓN DE CONCEPTOS RELACIONADOS CON GESTIÓN DEL RIESGO, DINÁMICAS DEL RELIEVE Y CAMBIO CLIMÁTICO (1,04)	
CONTRATISTA	ALBERTO FUENTES ALDANA	C.C. 9590148 NIT: 9590148-4
SUPERVISOR	MANUEL ARCADIO RODRIGUEZ CERVANTES	C.C: 1.049.630.372

En las oficinas de DIRECCIÓN GEOGRÁFICA Y GESTIÓN TERRITORIAL se reunieron los señores, MANUEL ARCADIO RODRIGUEZ CERVANTES Supervisor y el señor(a) ALBERTO FUENTES ALDANA como representante legal o contratista.

Documento a aclarar	CERTIFICADO ARL POSITIVA
Motivo de la aclaracion	Fecha de inicio de cobertura

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan aclarar el documento correspondiente al CERTIFICADO DE ARL POSITIVA es aprobado por la supervisor teniendo en cuenta la cobertura de la ARL a partir del 12 de JUNIO del 2024, considerando que el contratista ya realizo pago de planillas y estas fueron validadas en la pagina de SOI y en el SECOP II en el siguiente sentido ; N° 9468367259 del mes (es) MAYO DE 2024 En esta se evidencia pago de ARL.

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

MANUEL ARCADIO RODRIGUEZ CERVANTES
SUPERVISOR

ALBERTO FUENTES ALDANA
CONTRATISTA

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.