GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	JULIO 25 DEL 2024			
CONTRATO ____ CONVENIO ____	No. 766		DE FECHA: 01 DE MARZO DEL 2024	
OBJETO	ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 17 N° 14 A72 BARRIO EL TOPO DE LA CIUDAD DE TUNJA, CON UN ÁREA DE 1100 MT2 APROXIMADAMENTE, IDENTIFICADO CON FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA N° 070-142505 DESTINADO A GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ PARA EL AÑO 2024.			
CONTRATISTA	JUAN MANUEL ÁLVAREZ CARDENAS			NIT: 7.174.063 - 6
				C.C: 7.174.063
INTERVENTOR __ SUPERVISOR ___	DIEGO ALEJANDRO DÍAZ ROJAS			C.C: 1.053.608.103
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 114.673.242,55		
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00		
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 114.673.242,55			
PLAZO INICIAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2024			
PRORROGA N° ____	Tiempo:	N/A	De Fecha:	N/A
PRORROGA N° ____	Tiempo:	N/A	De Fecha:	N/A
PLAZO TOTAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2024			
FECHA DE INICIACIÓN	4/03/2024			
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	30/06/2024			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N.A			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	16/04/2024 - 30/06/2024			
RBPP N°	N.A			

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: **1486** AÑO: **2024**, RPC No: _____ AÑO_____,

En las oficinas de **SECRETARIA GENERAL** se reunieron los señores, **DIEGO ALEJANDRO DIAZ ROJAS** Interventor / Supervisor, y el señor **JUAN MANUEL ALVAREZ CARDENAS** como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **9466649520, 9468355843,9470357682,946971888** del mes (es) **ABRIL MAYO JUNIO** , de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	$ 114.673.242,55	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 76.448.828,37
Valor Total actas pagadas		$ 38.224.414,18
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	$ 114.673.242,55	$ 114.673.242,55

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA: 585019797	BANCO: BOGOTA	AHORROS: X	CORRIENTE:

*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 con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: _____
Nombre: DIEGO ALEJANDRO DIAZ ROJAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: JUAN MANUEL ALVAREZ CARDENAS
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Boyacá Contratación
TRAMITADO
LEIDY HERILET PORRAS ROA
FECHA 13/08/24

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratacion Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

JUAN MANUEL ALVAREZ

Cédula/RUT 7174063
Tel.: 7430026

Factura Electrónica de Venta
No. FEJ477

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
DEPARTAMENTO DE BOYACA **NIT No. :** 891800498-1 **DIRECCION :** CENTRO TUNJA **TELEFONO :** 7420150 **CIUDAD :** TUNJA **PAIS :** Colombia	**09/07/2024**	**$ 38.224.414,18**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	09/07/2024	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
415505	Servicio de arrendamiento bodega archivo gobernación - ubicado en la calle 17 N 14 A-72 Barrio el Topo - Pago N° 3 identificado con folio de matricula inmobiliaria N° 070-142505 destinado a garantiza IVA 19%	1	$ 32.121.356,45		$ 32.121.356,45

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 32.121.356,45
IVA liquidado	$ 32.121.356,45	19%	$ 6.103.057,73
VALOR TOTAL :			$ 38.224.414,18

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Efectivo (caja) # 1	110505	$ 38.224.414,18

VALOR (en letras) : TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESO CON 18 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona natural y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y Responsable impuesto a las ventas
Resolución DIAN: 18764072672773. Prefijo: FEJ. Rango: 466 al 500. Vigencia: 11/06/2024 hasta 11/12/2024.
TOTAL PRODUCTOS/SERVICIOS FACTURADOS: 1
Factura de CONTADO: Efectivo.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
Y2tlZGG50vldPsi4b97LKz7cfZbPP5uIUpnqVkEOZILMPKqjDTFZtqMypwLpPCZlj2V19BBT/hmbzaAYhXK78mGl0QT8y76ypDnQOp+gd/51XpSyR/yo1fEPwAd0z2uUfvlw4tFbq9sYAfMTBZ+jxHVsOs0HLQ7nvJl35zi7QPkcj8wRE7Du+RA7QuAJRnV3Sx6va3OkJzAY1Q2D2JP8EaWHtGktrDypo5kmdScDctAGEVoYMKdzq1XOqy8M/32odOKzt+Nv0+oVBYyKIBpq0pLvsfJpg2XEvpqt2sKjZWemSdxEguyT8/cWw+GAF1FCPRUiWVjBpth4c9yONzL5QQ==

CUFE: 1bf65afa161dda124220d585f33f2fd11539a8d9ce3b8bf658d03812b8b5a8d79089a1b04c4f3c188d52c420b6bb739d
Fecha emisión: 2024-07-09 15:19:59 **Fecha validación DIAN:** 2024-07-09 15:20:07-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

JUAN MANUEL ALVAREZ

Cédula/RUT 7174063
Tel.: 7430026

Factura Electrónica de Venta
No. FEJ476

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
DEPARTAMENTO DE BOYACA **NIT No. :** 891800498-1 **DIRECCION :** CENTRO TUNJA **TELEFONO :** 7420150 **CIUDAD :** TUNJA **PAIS :** Colombia	**09/07/2024**	**$ 38.224.414,18**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	09/07/2024	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
415505	Servicio de arrendamiento bodega archivo gobernación - ubicado en la calle 17 N 14 A-72 Barrio el Topo - Pago N° 2 identificado con folio de matricula inmobiliaria N° 070-142505 destinado a garantiza IVA 19%	1	$ 32.121.356,45		$ 32.121.356,45

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 32.121.356,45
IVA liquidado	$ 32.121.356,45	19%	$ 6.103.057,73
VALOR TOTAL :			$ 38.224.414,18

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Efectivo (caja) # 1	110505	$ 38.224.414,18

VALOR (en letras) : TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESO CON 18 CENTAVOS

OBSERVACIONES

Persona natural y asimiladas, Régimen ordinario de tributación y Responsable impuesto a las ventas
Resolución DIAN: 18764072672773. Prefijo: FEJ. Rango: 466 al 500. Vigencia: 11/06/2024 hasta 11/12/2024.
TOTAL PRODUCTOS/SERVICIOS FACTURADOS: 1
Factura de CONTADO: Efectivo.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
mRzdYieb0tqemxR+Im629iOR9l58gTcK8YlQHZ0lhSdqdRZNUKmZS+XMpSQyo7VUbv3nLjF3uGSdQwy6zZkLaYYqCeTuk2XnM6r78YfyZwZBMCtaUZ7t2c7j
C+R+A3Kk1VJWiEEIVQf7MV0VSc/CNo+vbSFMOOvXTtDtfnOWOa7HWoKcC4bzpC2MROd8Pc1JNKbsHR1GBJbHbPaDXjz0nDstdEU0lBmCdhjtUEj5m2pux
6NMwVc37+rNM86R3cEbAGBvofTzr9mHxikmOPkuGSGL/wmLmyCxm44QfUjMJRNYgmwxF2pA4seLL5CEKuxRNYowMNKqBjCVyvfjQQwHQg==

CUFE: a2fc3ae43de1739e5f1fb9ee0693665de8747c5778cd33782685923a7e79112001b448bc54275130d279bb65b456de49
Fecha emisión: 2024-07-09 15:19:38 **Fecha validación DIAN:** 2024-07-09 15:19:46-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7174063		ALVAREZ CARDENAS JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 9-44	TUNJA-BOYACA	7430026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	9466649520	9466649520	I	2024/05/16	2024/05/03	BANCO DE BOGOTA	0	$3,211,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7174063	ALVAREZ JUAN																		25-14	30	$10,885,000	$1,850,600	EPS005	30	$10,885,000	$1,360,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$3,211,300
Total	**Afiliados(1)**																						$10,885,000	$1,850,600			$10,885,000	$1,360,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$3,211,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7174063		ALVAREZ CARDENAS JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 9-44	TUNJA-BOYACA	7430026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	9466649520	9466649520	I	2024/05/16	2024/05/03	BANCO DE BOGOTA	0	$3,211,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,850,600	$0	$0	$1,850,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,850,600	$0	$0	$1,850,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,360,700	$0	$0	$1,360,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,360,700	$0	$0	$1,360,700
TOTAL				**1**	**$3,211,300**	**$0**	**$0**	**$3,211,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7174063		ALVAREZ CARDENAS JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 9-44	TUNJA-BOYACA	7430026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	9468355843	9468355843	I	2024/06/18	2024/06/07	BANCO DE BOGOTA	0	$3,245,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7174063	ALVAREZ JUAN																		25-14	30	$11,000,000	$1,870,000	EPS005	30	$11,000,000	$1,375,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$3,245,000
Total	**Afiliados(1)**																						$11,000,000	$1,870,000			$11,000,000	$1,375,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$3,245,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7174063		ALVAREZ CARDENAS JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 9-44	TUNJA-BOYACA	7430026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	9468355843	9468355843	I	2024/06/18	2024/06/07	BANCO DE BOGOTA	0	$3,245,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,870,000	$0	$0	$1,870,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,870,000	$0	$0	$1,870,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,375,000	$0	$0	$1,375,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,375,000	$0	$0	$1,375,000
TOTAL				1	$3,245,000	$0	$0	$3,245,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7174063		ALVAREZ CARDENAS JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 9-44	TUNJA-BOYACA	7430026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	9470357682	9470357682	N	2024/07/15	2024/07/24	BANCO DE BOGOTA	9	$3,397,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7174063	ALVAREZ JUAN								A				▫						25-14	30	($20,200,000)	($3,434,000)	EPS005	30	($20,200,000)	($2,525,000)		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	($5,959,000)
2	CC	7174063	ALVAREZ JUAN								C										25-14	30	$30,600,000	$5,508,000	EPS005	30	$30,600,000	$3,825,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$9,333,000
Total	**Afiliados(1)**																						$10,400,000	$2,074,000			$10,400,000	$1,300,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$3,374,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7174063		ALVAREZ CARDENAS JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 9-44	TUNJA-BOYACA	7430026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	9470357682	9470357682	N	2024/07/15	2024/07/24	BANCO DE BOGOTA	9	$3,397,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,074,000	$14,200	$0	$2,088,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,074,000	$14,200	$0	$2,088,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300,000	$8,800	$0	$1,308,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,300,000	$8,800	$0	$1,308,800
TOTAL				**1**	**$3,374,000**	**$23,000**	**$0**	**$3,397,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7174063		ALVAREZ CARDENAS JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 9-44	TUNJA-BOYACA	7430026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	9469791888	9469791888	I	2024/07/15	2024/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$5,959,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7174063	ALVAREZ JUAN																		25-14	30	$20,200,000	$3,434,000	EPS005	30	$20,200,000	$2,525,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$5,959,000
Total	**Afiliados(1)**																						$20,200,000	$3,434,000			$20,200,000	$2,525,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$5,959,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7174063		ALVAREZ CARDENAS JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 9-44	TUNJA-BOYACA	7430026	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	9469791888	9469791888	I	2024/07/15	2024/07/09	BANCO DE BOGOTA	0	$5,959,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,434,000	$0	$0	$3,434,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$3,434,000	$0	$0	$3,434,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,525,000	$0	$0	$2,525,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$2,525,000	$0	$0	$2,525,000
TOTAL				1	$5,959,000	$0	$0	$5,959,000

Tunja, 25 de Julio del 2024

Señores
GOBERNACION DE BOYACA
Ciudad

Yo, JUAN MANUEL ALVAREZ CARDENAS con CC. N° 7.174.063, dando cumplimiento a lo dispuesto 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) de los meses de Abril, Mayo, Junio, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato No. 0766 del 01 de Marzo del 2024, suscrito con la Gobernación de Boyacá, materia del pago sujeto a Retención.

2. Que para efectos de retención en la fuente de acuerdo con el Artículo 388 del Estatuto Tributario adicionado por el Articulo 18 de la Ley 1819 de 2016; en lo que compete a número de empleados, SI ____ NO X tengo _____ empleados a mi cargo.

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 Responsable [X], No Responsable [ ] del impuesto sobre las ventas.

5. Pertenezco al Régimen de Tributación Simple de acuerdo a la Ley de financiamiento 1943 de 2018 y refrendado por la Ley 210 de 2019, incorporados en los artículos 903 y siguientes del ET.

SI [ ] NO [X]

La anterior certificación la adjunto con el propósito de ser 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 el artículo 387 parágrafo 2 numerales 1 al 5 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,



JUAN MANUEL ALVAREZ CARDENAS
C.C. N° 7.174.063 de Tunja
E-mail: juanmtunja@hotmail.es
Cel.: 314 8834518

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 17 N° 14 A-72 BARRIO EL TOPO DE LA CIUDAD DE TUNJA, CON UN ÁREA DE 1.100 M2 APROXIMADAMENTE, IDENTIFICADO CON FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA N° 070-142505 DESTINADO A GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ PARA EL AÑO 2024.

HACE CONSTAR:

Que el inmueble ubicado en la Carrera 10 N° 20-45 en la ciudad de Tunja, destinado al funcionamiento del Archivo Departamental, fue ocupado por el Departamento De Boyacá, durante el periodo comprendido del 16 de Abril al 30 de Junio del 2024.

En cumplimiento al contrato de arrendamiento N° 0766 de 2024, celebrado con el Señor Juan Manuel Álvarez Cárdenas identificado con CC. N° 7.174.063 de Tunja, se autoriza el pago del valor del canon de arrendamiento correspondiente al periodo comprendido entre el 16/04/2024 al 30/06/2024 por la suma de **SETENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTI OCHO PESOS PESOS CON 37/100 ($ 76.448.828,37) M/CTE** como se identifica en la Cláusula Cuarta Del Contrato, según las especificaciones del acta parcial y los demás soportes anexos.

La presente se expide en Tunja, a los veinticinco (25) días del mes de Julio del dos mil veinticuatro (2024), con destino a trámite de pago del canon de arrendamiento.

DIEGO ALEJANDRO DÍAZ ROJAS
SUPERVISOR

Boyacá | Contratación
TRAMITADO
LEIDY HERILET PORRAS ROA
FECHA 13/08/24

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DE: 16/04/2024 al 30/06/2024 CONTRATO No. 766

REGISTRO BPyP No.: N.A

FECHA INICIACIÓN: 04 DE MARZO DEL 2024 FECHA TERMINACIÓN: 30 DE JUNIO DEL 2024

CONTRATISTA: JUAN MANUEL ALVAREZ CARDENAS INTERVENTOR: DIEGO ALEJANDRO DIAZ ROJAS

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 17 N° 14 A-72 BARRIO EL TOPO DE LA CIUDAD DE TUNJA, CON UN ÁREA DE 1.100 M2 APROXIMADAMENTE, IDENTIFICADO CON FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA N° 070-142505 DESTINADO A GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ PARA EL AÑO 2024.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Entregar al arrendatario el bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumpla con los requisitos del contrato y se suscriba el acta de inicio.	El inmueble se encuentra ocupado por el Departamento de Boyacá de acuerdo a las necesidades de la entidad	X			Se realiza acta y registro fotografico de las áreas recibidas en arrendamiento
2	Entregar el inmueble con los servicios públicos de agua, luz y teléfono a paz y salvo a la fecha del acta de inicio.	El inmueble dispone de los servicios públicos para el funcionamiento de las oficinas	X			El Inmueble cuenta con servicios publicos necesarios para el funcionamiento
3	Permitir el uso y goce del bien inmueble al Arrendatario.	El contratista ha garantizado el uso de las oficinas ubicadas en la CARRERA 10 Nº 20 - 45 de la Ciudad de Tunja.	X			El inmueble se encuentra ocupado por el Archivo General del Departamento.
4	Cumplir con todas las disposiciones que contemple la Ley en materia de arrendamiento de bienes inmuebles.	El arrendador cumple con las normas en materia de arrendamiento	X			Cumple con la ley en materia de arrendamientos
5	Los pagos a titulo de canon, el arrendador deberá presentar los documentos que de acuerdo con el Sistema Integrado de Gestión de Calidad requerida la supervisión y tramite ante la Secretaria de Contratación de hacienda para la presentación de las cuentas.	Se presentaron los documentos para el tramite del pago mensual de tres cuentas.	X			Dispone documentos requeridos, se verifican pagos de aportes a Seguridad Social según lo dispuesto en el Art 244 de Ley 1955 de 2019.
6	Adjuntar Certificado Bancario para la consignación del canon de arrendamiento.	Se adjunto el certificado bancario para el tramite de pago	X			Presentan certificados bancarios
7	Autorizar al Arrendatario realizar las adecuaciones necesarias al bien inmueble objeto del contrato, con el fin de se pueda usar adecuadamente para el fin requerido.	No se ha requiro realizar arreglos	X			No se ha requerido realizar arreglos
8	Realizar las adecuaciones y reparaciones cuando esta se requieran, de acuerdo a la necesidad para el correcto funcionamiento del bien inmueble, ajustado a las necesidades del Archivo General del Departamento de Boyacá.	El inmueble es adecuado para los requerimientos de la entidad.	X			El inmueble esta en optimas condiciones.
9	El arrendador deberá realizar los mejoramientos requeridos de iluminación, así como daños de infraestructura cualquiera que sea la naturaleza que los haya originado.	Para este periodo no se ha realizado requerimiento.	X			No se ha requerido realizar arreglos
10	Atender de forma diligente a las solicitudes del supervisor principalmente las tendientes a la conservación y protección de los documentos que reposan en el inmueble.	El inmueble es funcional para la red instalada	X			No se han realizado requerimientos para el periodo en mención.

Firma: _____
Nombre: Diego Alejandro Díaz Rojas
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: Juan Manuel Alvarez Cardenas
CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.
P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.
N: No cumplió las actividades pactadas.

Gobernación de Boyacá | Contratación
TRAMITADO
LEIDY HERILET PORRAS ROA
FECHA 13/08/24

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:	X	**CONVENIO:**	
INTERVENTORÍA:		**SUPERVISIÓN**	X
PARCIAL		**FINAL**	x

INFORME No:	2			FECHA:	**25**	de	**JULIO**	de	**2024**	
PERIODO:	DEL	**16**	de	**ABRIL**	de	**2024**	AL	**30**	de	**JUNIO**	de	**2024**
No. CONTRATO O CONVENIO	**766**	DE	**2024**	FECHA:	**1**	de	**MARZO**	de	**2024**	
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 114.673.242,55**			RPC	**1419**					
REGISTRO BP y P No.	**N.A**									
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**JUAN MANUEL ALVAREZ CARDENAS**									

OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA CALLE 17 N° 14 A-72 BARRIO EL TOPO DE LA CIUDAD DE TUNJA, CON UN ÁREA DE 1.100 M2 APROXIMADAMENTE, IDENTIFICADO CON FOLIO DE MATRICULA INMOBILIARIA N° 070-142505 DESTINADO A GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ARCHIVO GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ PARA EL AÑO 2024.

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	DIEGO ALEJANDRO DIAZ ROJAS

Teléfono: 7420150 Dirección: **CALLE 20 N° 9-90 CASA DE LA TORRE**

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO dd	mm	aaaa
FECHA DE INICIACIÓN	4	03	2024
PLAZO INICIAL	A partir de la firma del acta de inicio hasta el 30 de junio de 2024.		
PLAZO CON ADICIONES	N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	30	06	2024
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)			

INFORME ADMINISTRATIVO

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)

CONTRATO O CONVENIO

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
ACTA DE INICIO	4	03	2024	
ACTA PARCIAL N° 1	18	04	2024	SE CANCELA $ 38.224.414,18
ACTA RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN	25	07	2024	SE CANCELA $ 76.448.828,37

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO						
CONTRATO O CONVENIO						
NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)			VALOR	PLAZO	
N.A						
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL				**$ 0,00**		

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO					
No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)			DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN
	N.A				N.A

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO					
ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
Entregar al arrendatario el bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumpla con los requisitos del contrato y se suscriba el acta de inicio.	El inmueble se encuentra ocupado por el Departamento de Boyacá de acuerdo a las necesidades de la entidad	X			Se realiza acta y registro fotografico de las áreas recibidas en arrendamiento
Entregar el inmueble con los servicios públicos de agua, luz y teléfono a paz y salvo a la fecha del acta de inicio.	El inmueble dispone de los servicios públicos para el funcionamiento de las oficinas	X			El Inmueble cuenta con servicios publicos necesarios para el funcionamiento
Permitir el uso y goce del bien inmueble al Arrendatario.	El contratista ha garantizado el uso de las oficinas ubicadas en la CARRERA 10 Nº 20 - 45 de la Ciudad de Tunja.	X			El inmueble se encuentra ocupado por el Archivo General del Departamento.
Cumplir con todas las disposiciones que contemple la Ley en materia de arrendamiento de bienes inmuebles.	El arrendador cumple con las normas en materia de arrendamiento	X			Cumple con la ley en materia de arrendamientos
Los pagos a titulo de canon, el arrendador deberá presentar los documentos que de acuerdo con el Sistema Integrado de Gestión de Calidad requerida la supervisión y tramite ante la Secretaria de Contratación de hacienda para la presentación de las cuentas.	Se presentaron los documentos para el tramite del pago mensual de tres cuentas.	X			Dispone documentos requeridos, se verifican pagos de aportes a Seguridad Social según lo dispuesto en el Art 244 de Ley 1955 de 2019.
Adjuntar Certificado Bancario para la consignación del canon de arrendamiento.	Se adjunto el certificado bancario para el tramite de pago	X			Presentan certificados bancarios
Autorizar al Arrendatario realizar las adecuaciones necesarias al bien inmueble objeto del contrato, con el fin de se pueda usar adecuadamente para el fin requerido.	No se ha requiro realizar arreglos	X			No se ha requerido realizar arreglos
Realizar las adecuaciones y reparaciones cuando esta se requieran, de acuerdo a la necesidad para el correcto funcionamiento del bien inmueble, ajustado a las necesidades del Archivo General del Departamento de Boyacá.	El inmueble es adecuado para los requerimientos de la entidad.	X			El inmueble esta en optimas condiciones.
El arrendador deberá realizar los mejoramientos requeridos de iluminación, así como daños de infraestructura cualquiera que sea la naturaleza que los haya originado.	Para este periodo no se ha realizado requerimiento.	X			No se ha requerido realizar arreglos
Atender de forma diligente a las solicitudes del supervisor principalmente las tendientes a la conservación y protección de los documentos que reposan en el inmueble.	El inmueble es funcional para la red instalada	X			No se han realizado requerimientos para el periodo en mención.

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

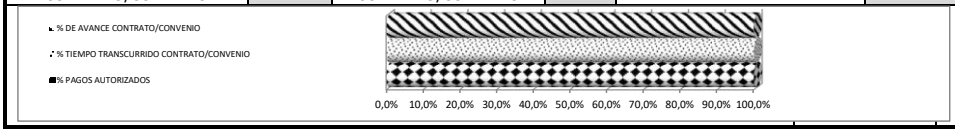
INFORME TÉCNICO

EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° 766 DEL 01 DE MARZO DEL 2024 SE EN CUENTRA EN EJECUCION DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA MINUTA DEL CONTRATO REFERIDO, CUMPLIENDO CON LAS ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN LA MUNITA.

AVANCE DE EJECUCIÓN

CONTRATO O CONVENIO

% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	100,0%	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	100,0%	% PAGOS AUTORIZADOS	100,0%



DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

EJECUCION, AVANCE Y ESTADO

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

CUENTA No.	58501979-7	FIDUCIA No.:	AHORROS	BANCO:	BOGOTA
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	JUAN MANUEL ALVAREZ				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ACTA PARCIAL No.1	33,33%	15	02	2024	$ 38.224.414,18
ACTA RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN	66,66%	25	07	2024	$ 76.448.828,37
TOTAL					**$ 114.673.242,55**

INFORME JURÍDICO

OBSERVACIONES:

Nombre y Firma Supervisor o Interventor

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: **"No aplica o N.A."**

Gobernación de Boyacá | Contratación
TRAMITADO
LEIDY HERILET PORRAS ROA
FECHA 13/058/24