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:	02/24	Nombre del Supervisor / Interventor: Nestor Alvarado B.	Nombre del Contratista: Claudia Elvira Bravo Castro

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

No de Acta Parcial/Final:	6	Fecha de Inicio	12/01/2024	Fecha Finalización:	11/09/2024.
Valor del Contrato:	33.696.000	Forma de pago:	Mensual	Pago Número	6 de: 8
Valor a Pagar:	4.212.000	Periodo de Corte:	12 de junio al 11 de julio 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)	✓		
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)	✓		
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.	X		
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	X		
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			✗

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

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		21	AGO	2024

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 283

Adquiriente Identific. Direccion	INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA ITBOY NIT 891801069-8 Tels: CR 2 72 43 BRR SUAMOX TUNJA - BOYACA	Fecha Jul-31-2024 Vencimiento Jul-31-2024	Forma y metodo de pago CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00003	HONORARIOS CONTADOR ACTA N°6 CONTRATO ITBOY-002 DE 2024 DEL 12 DE JUNIO A 11 DE JULIO DE 2024		19	1.00	3,539,496.00	3,539,496

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto		
		IVA 19.00%	3,539,496.00	672,504.24	Subtotal Iva/Inc	3,539,496 672,504
					TOTAL$	**4,212,000.**

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 CON VEINTICUATRO CENTAVOS mcte.

CUFE: 34f524bb7ff2b13542ccca7b0ecc0ef38e32cd3085e2061a480985124efbe8889fd5cc5bd094c57d14f0d1e5df6af7f4

05/08/2024
3:00PM

ITBOY	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"	Código: FR-GEJ-13
	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. 6	**FECHA ACTA:**	01 Agosto 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	**NESTOR ALVARADO BARRETO**					
					C.C:	6.764.658
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 JUNIO DE 2024 A 11 JULIO DE 2024	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	00000010	**FECHA:**	2024/01/12	**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° 6**		$4,212,000
Valor actas pagadas		$21,060,000
Saldo por ejecutar		$8,424,000
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° 78277713 del mes de JUNIO 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 **75%** 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.*

NESTOR ALVARADO BARRETO
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 verificación 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 Juridica

Copia: Oficina de Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

	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	6	VALOR INICIAL	$ 33,696,000.00
FECHA ACTA	2024/07/31	VALOR CON ADICIONES	0
CONTRATO	CD-ITBOY 002 DE 2024	FECHA DE INICIO	12 DE ENERO DE 2024
CONTRATIST	CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO	PLAZO CON ADICIONES	0
SUPERVISOR/ INTERVENTO	NESTOR ALVARADO BARRETO Subgerente Administrativo	ACTA DE SUSPENSIÓN	0
RUBRO PRESU	2.1.2.02.02.008.01	ACTA DE REINICIACIÓN	0
PERIODO AUTORIZADO	DEL 12 DE JUNIO DE 2024 A 11 JULIO 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							PORTE SUPERVISOR Y/ INTERVENT
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 PERIODOS JUNIO DE 2024 1.1 Se solicita informacion para proceder a depurar registros en provision de prestaciones sociales, registros contabilizados en tipo de comprobante 13 1.2 Se realiza proceso de interfase desde Almacen con el objeto de registrar los comprobantes contables de la depreciacion del mes de JUNIO de 2024. Se contabiliza los documentos DEPRECIACION, se registra informacion en tipo de comprobante 20	X				Se anexa listado de comprobantes extractado del sistema contable FLASH

<table>
<tr>
<td>2</td>
<td>ELABORAR Y PRESENTAR DECLARACIONES TRIBUTARIAS</td>
<td>2.1. Presentación declaraciones tasa Pro deporte, Estampilla pro electrificación rural y estampilla adulto mayor de los periodos mayo y junio de 2024 fecha de presentación 7 de junio y 9 de julio de 2024.

2.2 Presentación declaracion mensual de industria y comercio ante la Alcaldía Mayor de Tunja del periodo y junio de 2024.

2.3 Presentacion RETEICA Combita, Raquira y Santa Rosa periodos , mayo, junio de 2024 en las siguientes fechas:
<table>
<tr><th>Entidad / Periodo</th><th>Declaracion Mayo de 2024</th><th>Declaracion Junio de 2024</th></tr>
<tr><td>Santa Rosa</td><td>No hubo base gravable</td><td>Correo 09 julio de 2024</td></tr>
<tr><td>Combita</td><td>Correo 24 junio de 2024</td><td>Correo 09 julio de 2024</td></tr>
<tr><td>Ramirique</td><td>No hubo base gravable</td><td>Correo 09 julio de 2024</td></tr>
</table>
2.4 Presentación declaracion retención en la fuente a título de renta e IVA del periodo mayo de 2024. Se envía declaracion y recibos de pago al correo electrónico tesoreria@itboy.gov.co, para el respectivo trámite de pago, fecha 21 junio de 2024.</td>
<td>X</td><td></td><td></td><td></td>
<td>Se ANEXA. 2.1 Declaraciones enunciadas. 2.2 Declarciones periodo mayo y junio. 2.3 Declaraciones enuncadas 2.4 Declaraciones de los periodos enunciados</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>PRESENTAR INFORMACION EXOGENA Y DECLARACION DE INGRESOS Y PATRIMONIO VIGENCIA 2023 ANTE LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN</td>
<td>Esta actividad se realizo durante el mes de mayo de 2024</td>
<td></td><td></td><td></td><td>X</td>
<td>No requiere acciones durante el periodo del informe</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>ELABORCION DE ESTADOS FINANCIEROS</td>
<td>Se realiza presentacion de Estados Financieros ante Junta Directiva dia 12 de junio de 2024</td>
<td></td><td></td><td></td><td>X</td>
<td>Se anexa presentacion expuesta ante Junta Directiva</td>
</tr>
</table>

5	PRESENTAR LOS INFORMES DE LAS CATEGORIAS INFORMACION CONTABLE PUBLICA CONVERGENCIA Y CUIPO	El Periodo enero a Junio, se reporta en el mes de Julio por lo tanto para el periodo del Informe no reporta.				X	No aplica para el periodo reportado en el Informe
6	PRESENTAR INFORME DE PERSONAL Y COSTOS ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA NACION	Esta actividad no tiene evidencia solo se realiza reporte durante el mes de marzo de cada año.				X	No aplica para el periodo reportado en el Informe
7	PRESENTAR INFORME DE DEUDA PUBLICA ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA	Se presenta formatos deuda pubica del periodo enero a junio de 2024	X				Correo y reporte de Julio 3 de 2024. Se anexa soporte envio
8	APOYAR EN RENDICION DE LA CUENTA 2023 ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA	Durante el periodo de reporte no hubo requerimientos relacionads con este informe				X	No aplica para el periodo reportado en el Informe
9	APOYO AL SISTEMA PRESUPUESTAL	9.1 Revisión proyecto de acuerdo adicion recursos de Balance a presentar Junta Directiva, correo de fecha 28de junio de 2024 9.2 Revisión proyecto resolución liquidación acuerdo por medio del cual adicionan recursos de balance vigencia 2023, correo de fecha 5 de julio de 2024	X				Cooreo de fecha 28 de junio y 05 de julio

	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

10	LAS DEMAS QUE ESTABLEZCA EL SUPERVISOR	10.1 Concepto acuerdo prima de servicios, correo fecha 20 junio 2024 10.2 Orientacion aplicación retenciones contrato, correo 17 y 18 de junio, 02 julio de 2024 10.3 Revisión documento para devolución de depósitos o saldos a favor de terceros 10.4 apoyo a respuesta de solicitud orientada a establecer cual es la base para aplicación de retencion en la fuente por enajenación de activos, correo 25 de junio de 2024 10.5 Verificación estado de registro de derechos circulación y tránsito, correo 3 julio de 2024	X				Correos de 20 junio, 17, 18 y 25 de junio y 02 y 03 de julio de 2024

* 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	
				%	12.5	%	16	%	0.522
JUNIO	2024/07/12	$ 4,212,000.00	$ 1,684,800	VALOR ($)	$ 210,600	VALOR ($)	$ 269,568	VALOR ($)	$ 8,790
				VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO				488,958.00	
		VALOR PAGADO EN PLANILLA		VALOR ($)	$ 837,500	VALOR ($)	$ 1,139,000	VALOR ($)	$ 35,000
				VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO				$2,011,500.00	

** 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
FIRMA CONTRATISTA

NESTOR ALVARADO BARRETO
FIMA SUPERVISOR

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

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

1.1. Se registra asientos depreciación mes de junio de 2024:

INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA ITBOY
NIT: 891.801.069-8
AUXILIAR POR COMPROBANTE LOCAL29: DEPRECIACION/ACT
DESDE EL 01/06/2024 HASTA EL 30/06/2024

FECHA	COMPROBANTE	DETALLE	MOV. DEBITO	MOV. CREDITO	ASIENTO LOCAL	ASIENTO CLASE
			14,773,624.02	**14,773,624.02**		
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO SISTEMAS	539,482.93	539,482.93	05112	
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO SUB ADMINISTRATIVA	5,535,090.67	5,535,090.67	05113	
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO COMBITA	376,833.34	376,833.34	05114	
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO NOBSA	264,638.71	264,638.71	05115	
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO SOATA	222,371.67	222,371.67	05116	
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO MONIQUIRA	110,807.87	110,807.87	05117	
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO SABOYA	222.22	222.22	05118	00001
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO GUATEQUE	562,500.00	562,500.00	05119	
30/06/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO AREAS COMUNES	0.00	0.00	05120	00002
			22,385,571.43	**22,385,571.43**		
			22,385,571.43	**22,385,571.43**		

Fuente: Sistema contable FLASHCON

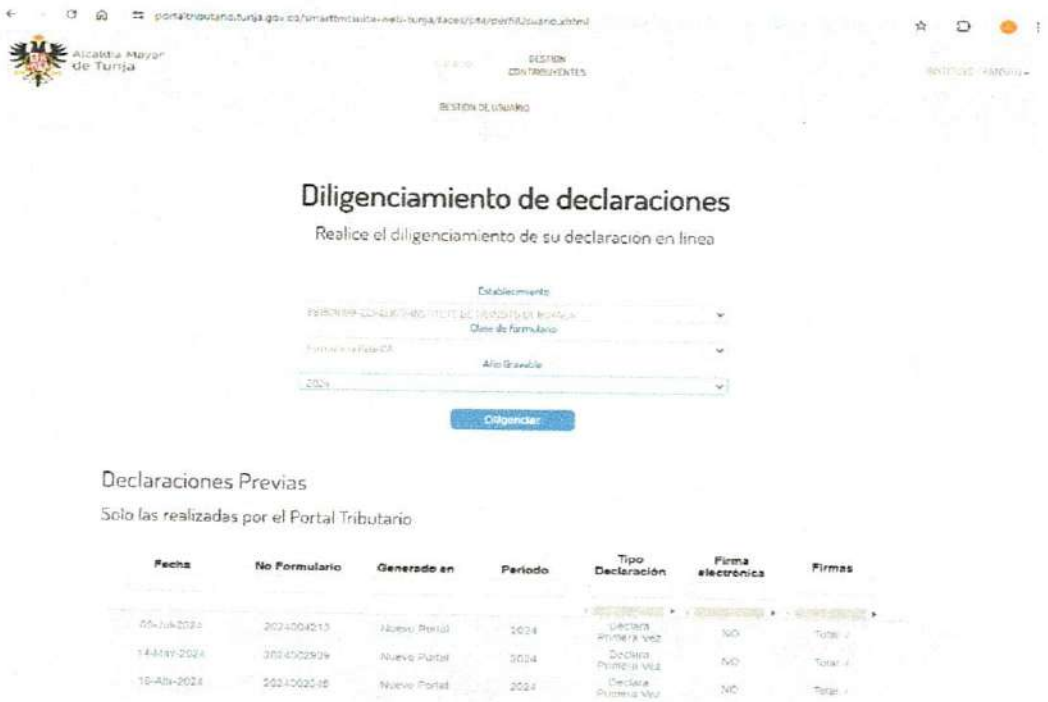
2) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: ELABORAR Y PRESENTAR DECLARACIONES TRIBUTARIAS

2.1 Presentación declaraciones tasa Pro deporte, Estampilla pro electrificación rural y estampilla adulto mayor del periodos mayo y junio de 2024, fecha de presentación como se relaciona en el siguiente cuadro.



Fuente: https://gestionaonline.co/estampillas-pro-boyaca/declaraciones/index (con las credenciales asignadas)

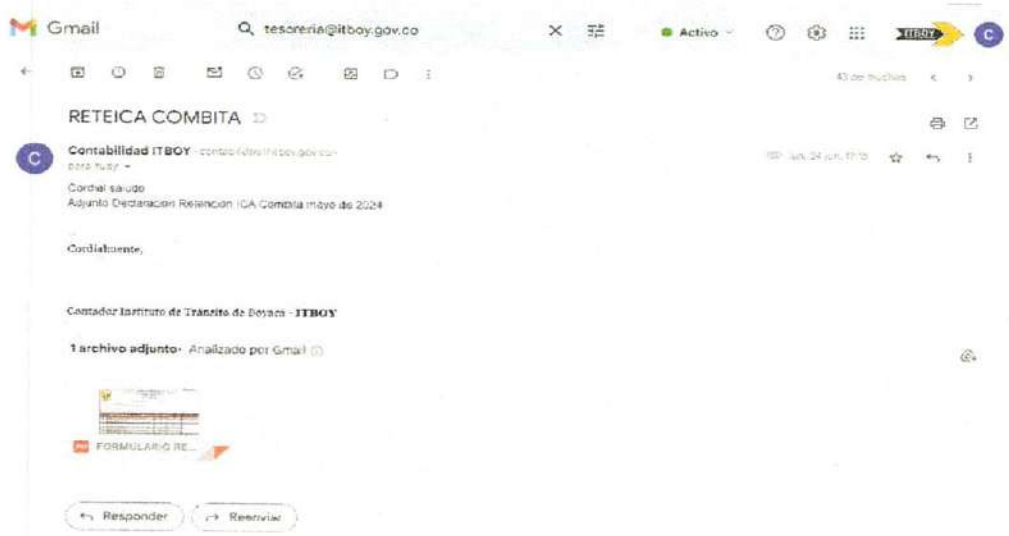
2.2 Presentación declaracion mensual de industria y comercio ante la Alcaldía Mayor de Tunja del periodo junio de 2024.



2.3 Presentación RETEICA Combita, Ráquira y Santa Rosa periodos mayo, junio 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 mayo, junio, para el respectivo trámite de pago y formalización de la presentación por parte de tesorería.

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









2.4 Presentación declaración retención en la fuente a título de renta e IVA del periodo mayo de 2024. Se envía declaración y recibos de pago al correo electrónico tesoreria@itboy.gov.co, para el respectivo trámite de pago, fecha 21 junio de 2024.



1/8/24, 3:38 p m Correo de ITBOY BOYACA - RETENCION MES DE MAYO DE 2024

ITBOY

Contador ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>

RETENCION MES DE MAYO DE 2024
1 mensaje

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>
Para: Yudy Carolina Gonzalez Corredor <tesoreria@itboy.gov.co>
21 de junio de 2024, 13:28

Cordial saludo
Adjunto declaracion y recibos de pago de retencion en la fuente periodo mayo de 2024

--
Cordialmente,

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

3 adjuntos

4910817208415.pdf
66K

RETEFUENTE 202405 3505738279510.pdf
48K

4910817207377.pdf
66K

3) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: PRESENTAR INFORMACION EXOGENA Y DECLARACION DE INGRESOS Y PATRIMONIO VIGENCIA 2023 ANTE LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN.

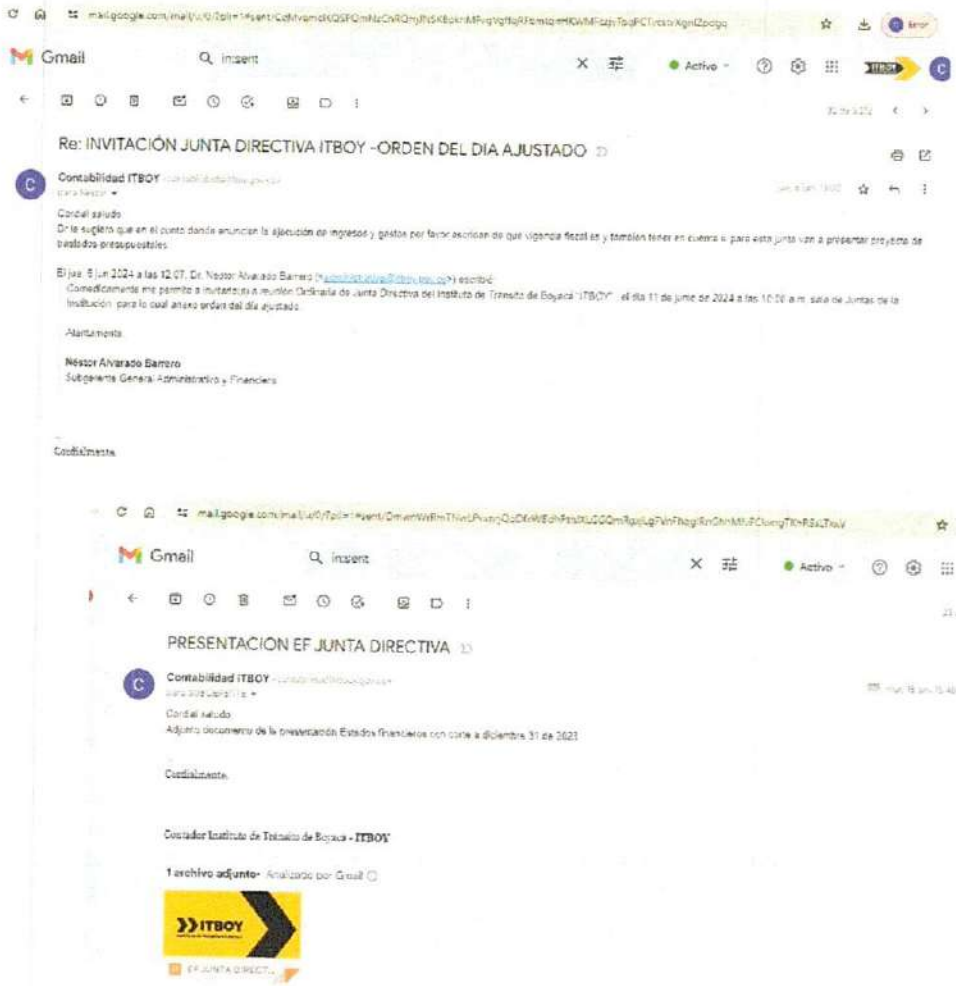
Esta actividad se realizo durante el mes de mayo de 2024

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

---

4) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: ELABORCION DE ESTADOS FINANCIEROS

4.1 Presentación de Estados Financieros vigencia 2023 a Junta Directiva



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



5) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: PRESENTAR LOS INFORMES DE LAS CATEGORIAS INFORMACION CONTABLE PUBLICA CONVERGENCIA Y CUIPO

El Periodo enero a Junio, se reporta en el mes de Julio por lo tanto para el periodo del informe no reporta.

6) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: PRESENTAR INFORME DE PERSONAL Y COSTOS ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA NACION

Esta activiad no tiene evidencia solo se realiza reporte durante el mes de marzo de cada año.

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

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



Reporte Deuda enero a junio 2024 formato_202402.inf: Bloc de notas

Archivo Edición Formato Ver Ayuda

```
RADICADO DE LA CUENTA
ITBOY
VIGENCIA RENDIDA 202402
FECHA DE RADICACION 2024.07.03 15:32:00

RELACION DE LOS FORMATOS RENDIDOS:
        FORMATO_202402_F18A_CGB.FMT                195          2024.07.03 11:13:49
        FORMATO_202402_F18B_CGB.FMT                107          2024.07.03 11:11:39

RELACION DE LOS ANEXOS ADJUNTOS:
```

Fuente: CGB usuario ITBOY



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

Durante el periodo de reporte no hubo requerimientos relacionadas con este informe

9) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: APOYO AL SISTEMA PRESUPUESTAL

9.1 Revisión proyecto de acuerdo adicion recursos de Balance a presentar Junta Directiva

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



9.2 Revisión proyecto resolución liquidación acuerdo por medio del cual adicionan recursos de balance vigencia 2023



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

10.1 Concepto acuerdo prima de servicios, correo fecha 20 junio 2024

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

1/8/24, 3:28 p.m. Correo de ITBOY BOYACA - Re: Acuerdo 22 de 1985

ITBOY

Contador ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>

Re: Acuerdo 22 de 1985
1 mensaje

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co> 20 de junio de 2024, 11:07
Para: Yudy Carolina Gonzalez Corredor <tesoreria@itboy.gov.co>, SUBGERENTE NATALIA SAAVEDRA SAAVEDRA <administrativa@itboy.gov.co>, Gerente Edisson Sanabria González <gerencia1@itboy.gov.co>

Cordial saludo,

Recibió el documento acuerdo 22 de 1985 por medio del cual se aprueba el presupuesto de ingresos y egresos del Instituto de Tránsito de Boyacá, para la vigencia fiscal de 1 enero a 31 de diciembre de 1986.

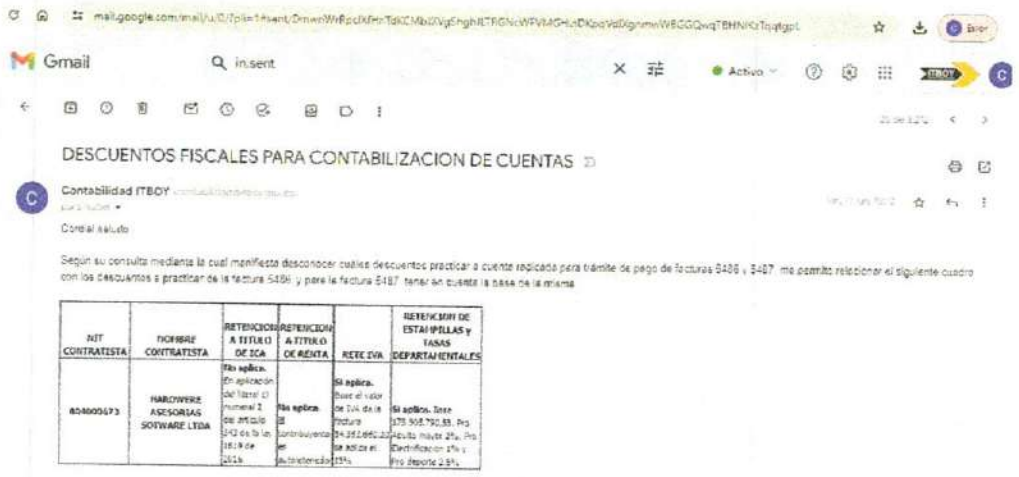
Según conversación sostenida con la Dra Carolina Gonzalez referente a los factores de liquidación y la fecha en que el ITBOY debe pagar la prima de servicios a sus trabajadores, por cuanto desde la dependencia de Recursos Humanos habían manifestado que en el ITBOY se pagaba la prima de servicios equivalente a (1) un salario en el mes de julio y no el equivalente al 50% del valor del salario, basados en una normativa diferente aplicable únicamente para el ITBOY.

Leído el Acuerdo 22 de 1985, en el artículo tercero mencionan dentro de las disposiciones generales define que la prima de servicios así: Prestación social establecida por la ley, a favor de los empleados, equivalente a un mes de salario, que se pagará en la primera quincena del mes de julio, teniendo como base para su liquidación: sueldo básico, gastos de representación, prima de movilización, y demás requisitos establecidos por ley. Acuerdo No. 020 del 5 de diciembre de 1.985.

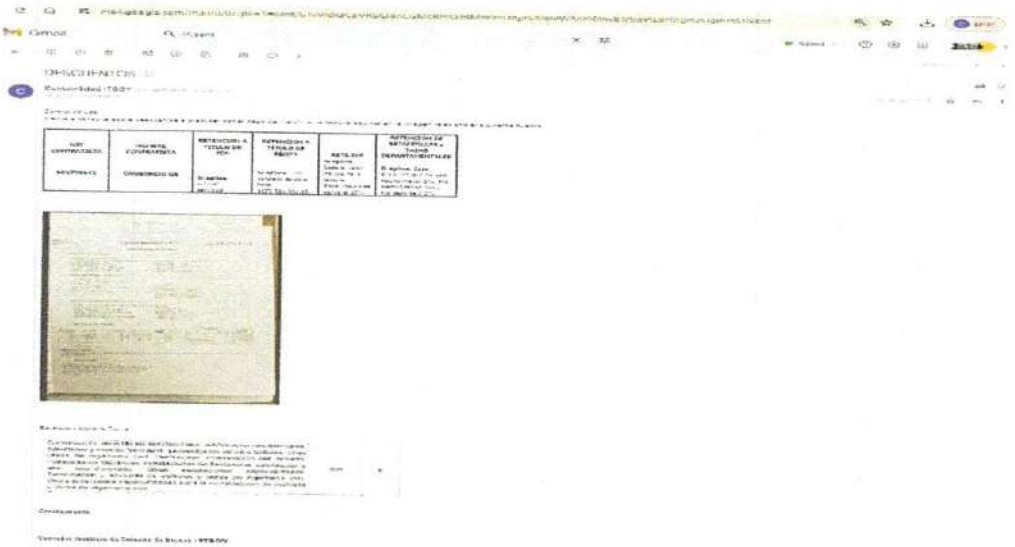
Me permito manifestar que este acuerdo de Junta Directiva es para la fijación de un presupuesto cuya vigencia fiscal finalizó el 31 de diciembre de 1986, al respecto sugiero someter este acuerdo a 020 de 5 diciembre de 1985 a concepto Jurídico si es procedente seguir liquidando la prima de servicios de la vigencia fiscal 2024 basado en este acuerdo 020 de 5 diciembre de 1985 expedido por la Junta Directiva del ITBOY.

El jue, 20 jun 2024 a las 9:14, Yudy Carolina Gonzalez Corredor (<tesoreria@itboy.gov.co>) escribió:

10.2 Orientación aplicación retenciones contrato



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



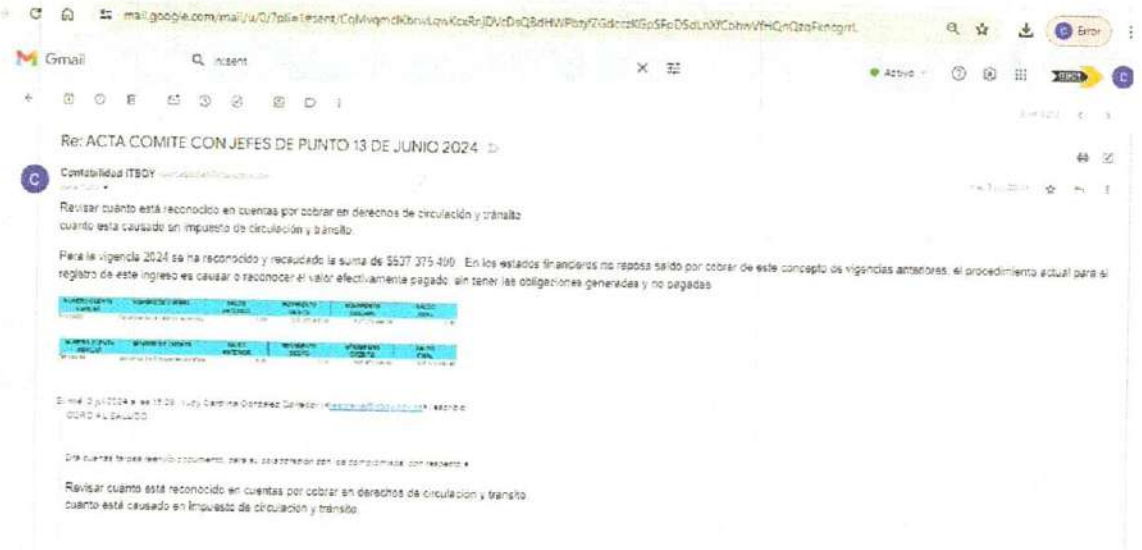
10.3 apoyo a respuesta de solicitud orientada a establecer cual es la base para aplicación de retencion en la fuente por enajenación de activos



10.4 y 5 Verificación estado de registro de derechos circulación y tránsito

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





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



CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO
C.C. 46.676.451

Tunja 31 de julio de 2024

Señores
TESORERÍA Y CONTABILIDAD
Instituto de Tránsito de Boyacá
ITBOY

Ref. RETENCIÓN EN LA FUENTE APLICABLE A HONORARIOS Y COMPENSACIÓN POR SERVICIOS

Cordial saludo

CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO, identificada con C.C. No. 46.676.451 expedida en Chiquinquirá (Boyacá), 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 junio de 2024, las cuales se liquidaron sobre un IBC de SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL M/CTE ($6,700,000).

Así mismo certifico los pagos efectuados al sistema de seguridad social así:

PLANILLA:	**78277713**
MES:	**JUNIO**
APORTE A SALUD:	$837,500
APORTE A PENSIÓN:	$1,139,000
APORTE A RIESGOS:	$35,000
TOTAL	**$2,011,500**

Total planilla: $ 2.011.500

Atentamente,

Claudia Elvira Bravo Castro
C.C. No. 46.676.451 Chiquinquirá

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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	12/07/2024	78277713	$2.011.500	

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	0	0	0	837.500	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	0	0		1.139.000	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	0	0	35.000			350	35.000	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	837.500	837.500
Pensión	1	1.139.000	1.139.000
Riesgos Laborales	1	35.000	35.000
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	2.011.500

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	
2024-06	2024-06	I	12/07/2024	78277713	$2.011.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bolivar	Extranjero	Cotiz. exterior	Desplazado	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
1	CC	46676451	BRAVO CASTRO CLAUDIA ELVIRA	59	0			N																	25-14	6.700.000	1.072.000	0	0	33.500	33.500	EPS008	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