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 Bravo Castro

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

No de Acta Parcial/Final:	7	Fecha de Inicio	12/01/2024	Fecha Finalización:	11/09/2024
Valor del Contrato:	$33.696.000	Forma de pago:	Mensual	Pago Número	7 de: 8
Valor a Pagar:	$4.212.000	Periodo de Corte:	12 de julio al 11 de agosto 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.	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			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 Jurídica.		21	AGO	2024

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.	7	**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 JULIO DE 2024 A 11 AGOSTO 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° 7**		$4.212.000
Valor actas pagadas		$25.272.000
Saldo por ejecutar		$4.212.000
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°

79066245	del mes de	JULIO 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 **87,5%** 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.*

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 suministros 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 Tesoreria, Contratista, Supervisor y/o Interventor

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	7	VALOR INICIAL	$ 33.696.000,00
FECHA ACTA Y/O	31/07/2024	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	NESTOR ALVARADO BARRETO Subgerente Administrativo	ACTA DE SUSPENSIÓN	0
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.008.01	ACTA DE REINICIACIÓN	0
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 12 DE JULIO DE 2024 A 11 DE AGOSTO 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	1.1 Se realiza proceso de interfase desde Almacen con el objeto de registrar los comprobantes contables de la depreciacion del mes de JULIO de 2024. Se contabiliza los documentos DEPRECIACION, se registra informacion en tipo de comprobante 29	X				Se anexa listado de comprobantes extractado del sistema contable FLASH
2	ELABORAR Y PRESENTAR DECLARACIONES TRIBUTARIAS	2.1. 2.1 Presentación declaraciones tasa Pro deporte, Estampilla pro electrificació rural y estampilla adulto mayor del periodo julio de 2024, fecha de presentación día 08 de agosto de 2024 2.2 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.	X				Se ANEXA. 2.1 Declaraciones enunciadas. 2.2 Declaraciones de los periodos enunciados

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

3	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				X	No requiere acciones durante el periodo del informe
4	ELABORCION DE ESTADOS FINANCIEROS	Se realiza cierre del periodo junio de 2024 y se prepara estados financieros, para ser transmitidos a la contaduria general de la Nacion	X				Se anexa formato CGN 001
5	PRESENTAR LOS INFORMES DE LAS CATEGORIAS INFORMACION CONTABLE PUBLICA CONVERGENCIA Y CUIPO	5,1 Solicitud de ejecuciones definitivas con corte a junio 30 de 2024 para preparacion de reporte. Correo 25 julio de 2024 5.2 Certificación envió categoría CUIPO conformada por programación y ejecución de ingresos, programación y ejecución de egresos con corte a junio 30 de 2024, Fecha de Reporte. Julio 30 de 2024. sE ANEXA EJECUCIONES TRASMITIDAS 5,3 Certificacion de trasmición CATEGORIA CONTABLE con corte a junio 30 de 2024	X				5,1 Correo fecha 25 julio de 2024, 5,2 Anexo certificado REPORTE CUIPO y ejecuciones trasmitidas. 5,3 Certificado de trasmición categoria CONTABLE
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	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
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 03 traslados presupuestales. Correo dia 25 de julio de 2024 y del 01 de agosto de 2024	X				Correo 25 de julio y 01 de agosto de 2024

	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"	Código: FR-GEJ-15
ITBOY	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 Evaluación financiera oferta CMA-ITBOY-001-2024. Correo dial 21 julio de 2024	X				Correo dial 21 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 $ MENSUALES $	40% HONORARIOS MENSUAL (SMMLV $)	APORTES					
				SALUD		PENSIONES		RIESGOS PROFESIONALES	
JULIO	12/08/2024	$ 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 ($) OBLIGATORIO				488.958,00	
		VALOR PAGADO EN PLANILLA		VALOR ($)	$ 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

Tunja 15 de agosto 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 julio 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:	**79066245**
MES:	**JULIO**
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	
2024-07	2024-07	I	12/08/2024	79066245	$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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	12/08/2024	79066245	$2.011.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DÍAS COTIZADOS	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
CC	46676451	BRAVO CASTRO CLAUDIA ELVIRA	59	0			N																26-14	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

REGISTRO EVIDENCIAS ACTIVIDADES CONTRATO CD-ITBOY 002 DE 2024 ENTRE EL PERIODO 12 DE JULIO DE 2024 A 11 AGOSTO 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 julio de 2024:

INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA ITBOY
NIT: 891.801.069-8
AUXILIAR POR COMPROBANTE LOCAL29: DEPRECIACION/ACT
DESDE EL 01/07/2024 HASTA EL 31/07/2024

FECHA	COMPROBANTE	DETALLE	MOV. DEBITO	MOV. CREDITO	COMENTARIO	LOCAL	CLASE
COMPROBANTE29-DEPRECIACION/ACT							
31/07/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO SISTEMAS	539.462,93	539.462,93		04834	
31/07/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO COMBITA	376.833,34	376.833,34		04835	
31/07/2024		DEPRECIACION DE ACTIVOS DEL PUNTO DUITAMA	222,22	222,22		04836	00001
			916.538,49	916.538,49			

Fuente: Sistema contable FLASHCON

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

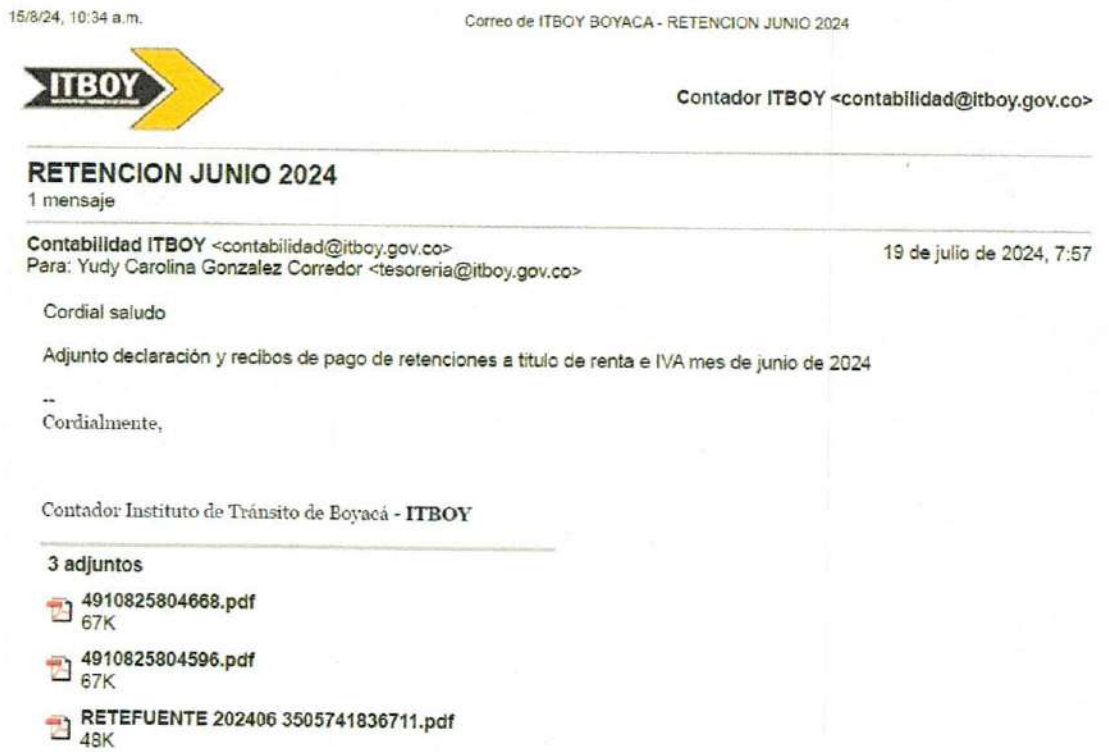
2.1 Presentación declaraciones tasa Pro deporte, Estampilla pro electrificación rural y estampilla adulto mayor del periodo julio de 2024, fecha de presentación como se relaciona en el siguiente cuadro, día 08 de agosto de 2024.



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

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

2.2 Presentación declaración retención en la fuente a título de renta e IVA del periodo junio de 2024. Se envía declaración y recibos de pago al correo electrónico tesoreria@itboy.gov.co, para el respectivo trámite de pago, fecha 19 julio de 2024.



15/8/24, 10:34 a.m. Correo de ITBOY BOYACA - RETENCION JUNIO 2024

ITBOY

Contador ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>

RETENCION JUNIO 2024
1 mensaje

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co> 19 de julio de 2024, 7:57
Para: Yudy Carolina Gonzalez Corredor <tesoreria@itboy.gov.co>

Cordial saludo

Adjunto declaración y recibos de pago de retenciones a titulo de renta e IVA mes de junio de 2024

--
Cordialmente,

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

3 adjuntos

4910825804668.pdf
67K

4910825804596.pdf
67K

RETEFUENTE 202406 3505741836711.pdf
48K

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 realizó durante el mes de mayo de 2024

4) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: ELABORCION DE ESTADOS FINANCIEROS

4.1 Se realiza cierre del periodo junio de 2024 y se prepara estados financieros, para ser transmitidos a la Contaduría general de la Nación, se anexa en CD formato trasmitido.

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

---

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

5,1 Solicitud de ejecuciones definitivas con corte a junio 30 de 2024 para preparación de reporte. Correo 25 julio de 2024

Contador ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>

EJECUCIONES DE INGRESOS Y EGRESOS A JUNIO DE 2024
1 mensaje

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co> 25 de julio de 2024, 12:37
Para: SUBGERENTE NATALIA SAAVEDRA SAAVEDRA <administrativa@itboy.gov.co>, Yudy Carolina Gonzalez Corredor <tesoreria@itboy.gov.co>

Cordial saludo,

Con el objeto de presentar informes con corte a junio 30 de 2024, solicito comedidamente las ejecuciones de ingresos y egresos con el corte enunciado.

--
Cordialmente,

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

5.2 Certificación envió categoría CUIPO conformada por programación y ejecución de ingresos, programación y ejecución de egresos con corte a junio 30 de 2024, Fecha de Reporte. Julio 30 de 2024. Se anexa en CD ejecuciones trasmitidas.

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICA:

El estado de las categorías recepcionadas, validadas o en estado de omisión en el Sistema Consolidador de Hacienda e Información Pública – CHIP a fecha 30 de julio de 2024, hora 14:25:04 remitidas por la Entidad descrita a continuación, conforme a lo establecido en los procedimientos y disposiciones legales que para el efecto se han establecido.

Entidad Reportante	Instituto de Tránsito de Boyacá
Estado	ACTIVO
Nit	8918010898
Representante Legal Actual	NIDIA CAROLINA PUENTES AGUILAR
Código CGN	324715000
Departamento	DEPARTAMENTO DE BOYACA
Ciudad	TUNJA
Año	2024

RELACIÓN DE CATEGORIAS

Identificación del Envío	Categoría	Asunto	Año	Periodo	Fecha Límite de Reporte	Fecha Recepción	Estado (1)	Presentación en la CGN
4483027	CUIPO - CATEGORIA UNICA DE INFORMACION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO	ESTABL_PUBLICOS_TERRITORIALES	2024	Marzo - Marzo	30 de abril de 2024	26/04/2024 20:00:26	Aceptado	OPORTUNO
4507076	CUIPO - CATEGORIA UNICA DE INFORMACION DEL PRESUPUESTO ORDINARIO	ESTABL_PUBLICOS_TERRITORIALES	2024	Junio - Junio	31 de julio de 2024	30/07/2024 14:06:04	Aceptado	OPORTUNO

(1) Para los estados diferentes de "Aceptado" por favor comuníquese con la mesa de servicio de la CGN al PBX: 601 4926400 opción 2
(2) La entidad no es extemporánea si se encuentra dentro de las resoluciones de prorroga expedidas por la CGN publicadas en el link del normograma de la página web www.contaduria.gov.co

Relación de categorías sin reporte (Omisos)

No se encontraron categorías sin envíos en los cortes solicitados.

5.3 Certificación de trasmisión CATEGORIA CONTABLE con corte a junio 30 de 2024

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



LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICA:

El estado de las categorías recepcionadas, validadas o en estado de omisión en el Sistema Consolidador de Hacienda e Información Pública – CHIP a fecha 15 de agosto de 2024, hora 11:40:08 remitidas por la Entidad descrita a continuación, conforme a lo establecido en los procedimientos y disposiciones legales que para el efecto se han establecido.

Entidad Reportante	Instituto de Tránsito de Boyacá
Estado	ACTIVO
Nit	8916010698
Representante Legal Actual	NIDIA CAROLINA PUENTES AGUILAR
Codigo CGN	124715000
Departamento	DEPARTAMENTO DE BOYACA
Ciudad	TUNJA
Año	2024

RELACIÓN DE CATEGORÍAS

Categoría	Ámbito	Año	Periodo	Fecha Límite de Reporte	Fecha Recepción	Estado (1)	Presentación en la CGN (2)
INFORMACIÓN CONTABLE PUBLICA - CONVERGENCIA (Formularios)	ENTIDADES DE GOBIERNO	2024	Enero - Marzo	30/04/2024	28-abr-24 10:23:24	Aceptado	OPORTUNO
INFORMACIÓN CONTABLE PUBLICA - CONVERGENCIA (Formularios)	ENTIDADES DE GOBIERNO	2024	Abril - Junio	31/07/2024	30-jul-24 18:13:35	Aceptado	OPORTUNO

(1) Para los estados diferentes de "Aceptado" por favor comuníquese con la mesa de servicio de la CGN al PBX: 601 4926400 opción 2
(2) La entidad no es extemporánea si se encuentra dentro de las resoluciones de prorroga expedidas por la CGN publicadas en el link del normograma de la página web www.contaduria.gov.co

Relación de categorías sin reporte (Omisos)

No se encontraron categorías sin envíos en los cortes solicitados.

6) EVIDENCIA DE LA ACTIVIDAD: 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.

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

Durante el periodo de reporte no hubo requerimientos relacionadas con este informe, según calendario fijado por la Contraloría de Boyacá

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 03 traslados presupuestales. Correo día 25 de julio de 2024

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

Contador ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>

Re: REVISIÓN ACURDO No. 03 TRASLADOS PRESUPUESTALES
1 mensaje

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>
Para: "Dr. Nestor Alvarado Barrero" <administrativa@itboy.gov.co>
25 de julio de 2024, 12:35

Cordial saludo,

Revisado el proyecto de acuerdo 003 me permito realizar las siguientes observaciones:

El encabezado que hace referencia a las atribuciones esta de la siguiente manera:

ACUERDO No. 003 DEL XXX DE JULIO DE 2024

"Por medio del cual se modifica el presupuesto de Gastos del Instituto de Tránsito de Boyacá-ITBOY para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024"

En el proyecto de acuerdo 002 habia realizado la siguiente modificación:

LA JUNTA DIRECTIVA DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA

En uso de sus atribuciones legales y estatutarias, especialmente las conferidas Ordenanza 035 de 1996, Ordenanza 023 de 2023, Decreto expedido por la Gobernación de Boyacá 2618 de 2002, y Acuerdo 010 de 2023 de la Junta Directiva de ITBOY, y

En los considerandos del acuerdo escribieron lo siguiente:

Que en cumplimiento al Decreto 2618 de 2022, articulo 11 numeral 10 cel corresponde a la Junta Directiva, estudiar y aprobar, adiciones, traslados presupuestales y los balances que sean puestos a su consideración.

[image.png]

En el encabezado refieren que el decreto 2618 es del 2002, en los considerandos enuncian que es del 2022 y al revisar el decreto 2618 de 2002 en el articulo 11 no dice lo que están enunciando, por favor revisar.

Los rubros que van a acreditar, no deben ir al máximo nivel de desagregación, esta información va es en el decreto de liquidación.

Los rubros que contraacreditan si van al máximo nivel de desagregación, puesto que el acuerdo por medio del cual aprobaron el presupuesto para la vigencia 2024 quedaron desagregados de esa forma

Sugiero tener en cuenta las modificaciones propuestas y que la persona que proyecta el documento lo corrija.

Contador ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>

Re: REVISIÓN Y FIRMA ACUERDO 003_2024
1 mensaje

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>
Para: "Dr. Nestor Alvarado Barrero" <administrativa@itboy.gov.co>
1 de agosto de 2024, 10:57

Cordial saludo,
Adjunto proyecto de traslado

El jue, 1 ago 2024 a las 10:03, Dr. Nestor Alvarado Barrero (<administrativa@itboy.gov.co>) escribió:
Te envío Acuerdo No. 003 _ 2024 para tu revisión y firma.
Te recomiendo este último que te envío, toda vez que el anterior faltaba nombre para la firma de la Tesorera. Gracias.

Atentamente,

Nestor Alvarado Barrero
Subgerente General
Área Administrativa y Financiera

--
Cordialmente,

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

ACUERDO 003 DE TRASLADOS AGOSTO 2024.pdf
492K

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

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

10.1 Evaluación financiera oferta CMA-ITBOY-001-2024. Correo dial 21 julio de 2024

Contador ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co>

Re: 2DA PARTE PRESENTACION DE OFERTA CMA-ITBOY-001-2024 DE ACUERDO A PROTOCOLO DE INDISPONIBILIDAD DE SECOP DE CCE
1 mensaje

Contabilidad ITBOY <contabilidad@itboy.gov.co> 21 de julio de 2024, 21:21
Para: CONTRATACION ITBOY <contratacion@itboy.gov.co>

Cordial saludo,
Adjunto documento excel que contiene la evaluación financiera, según documentos recibidos

El vie, 19 jul 2024 a las 12:39, CONTRATACION ITBOY (<contratacion@itboy.gov.co>) escribió:
Respetados señores Evaluadores

Comedidamente me permito comunicarles que el dia de hoy el oferente radicó oferta **JAVIER FERNANDO GUERRERO RODRÍGUEZ de la empresa JAV SERVICIOS COMERCIALES LTDA**

---------- Forwarded message ---------
De: **Jose Alexander Vargas Camacho** <javsegurosboyaca@gmail.com>
Date: vie, 19 jul 2024 a las 10:45
Subject: 2DA PARTE PRESENTACION DE OFERTA CMA-ITBOY-001-2024 DE ACUERDO A PROTOCOLO DE INDISPONIBILIDAD DE SECOP DE CCE
To: CONTRATACION ITBOY <contratacion@itboy.gov.co>

Buenos Días Señores ITBOY

REF: PRESENTACIÓN DE OFERTA CMA-ITBOY-001-2024 DE ACUERDO A PROTOCOLO DE INDISPONIBILIDAD DE SECOP DE CCE

Amablemente nos permitimos enviar adjunto oferta al proceso CMA-ITBOY-001-2024, teniendo en cuenta que el dia 17 de julio de 2024 se presenta falla particular en secop II antes del cierre de presentación de ofertas, falla que fue reportada tanto a la entidad contratante como a colombia compra eficiente siguiendo el protocolo de indisponibilidad. Por tanto, adicional a los documentos de la oferta adjuntamos el certificado de indisponibilidad del secop expedido por colombia compra eficiente bajo el numero 1191452 que fue el ticket con el que se genero el reporte el dia de la falla.

NOTA: DEBIDO AL PESO DE LOS DOCUMENTOS SE ADJUNTAN COMO ENLACES DE DRIVE

- ANEXO 4 FORMATO PARA ACREDITAR FACTORES DE CALIDAD YO TECNICOS (3) (1).pdf
- ANEXO 12 CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL.pdf
- EMPRENDIMIENTO A MUJERES CONCATENADO (3).pdf
- EQUIPODE TRABAJO.pdf
- EXP. HABILITANTE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE (1) (1) (1).pdf

https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=4f513d9000&view=pt&search=all&permthid=thread-f:1805030018903111319%7Cmsg-a:r8911000131909633113... 1/2

CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO
C.C. 46.676.451

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 288

Adquiriente	INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA ITBOY	Fecha	Forma y metodo de pago
Identific.	NIT 891801069-8 Tels:	Ago-15-2024	CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES
Direccion	CR 2 72 43 BRR SUAMOX TUNJA - BOYACA	Vencimiento Ago-15-2024	

#	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

ACTA N°7 CONTRATO ITBOY -002 DE 2024 DEL 12 DE JULIO AL 11 DE AGOSTO DE 2024

Yo CLAUDIA ELVIRA BRAVO CASTRO identificado(a) con cédula de ciudadanía No.46.676.451, expedida en Chiquinquirá, de conformidad con lo establecido en los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023; en mi condición de persona natural, prestador de servicios personales, certifico bajo la gravedad de juramento que NO Tomaré en el año gravable 2024, costos y deducciones asociados a las rentas de trabajo por servicios personales con el fin de aplicar el 25% como renta exenta, de conformidad con el numeral 10, del artículo 206, y el artículo 383 del Estatuto Tributario.

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto		
		IVA 19.00%	3,539,496.00	672,504.24	Subtotal	3,539,496
					Iva/Inc	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.18764076979893 de Ago-12-2024 Vigencia: 6 meses Vence: Feb-12-2025 Rango: E 287-500

Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL PESOS CON VEINTICUATRO CENTAVOS mcte.

CUFE: dbb747aa84c266652c134db33648c4d49939f8f19843303b136f6d83923bfe846a658e5670fb61c547d74a40a421608d
Fecha generación: 2024-08-15T12:00:00 Fecha expedición: 2024-08-15T12:22:50 Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1