31/07/2024
4:00 pm
Dr. Oscar.

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:	CO ITBOY 008 de 2024	Nombre del Supervisor / Interventor:	Nombre del Contratista:
		FREDY MANUEL HIGUERA MEDINA	LORENZO HERNEY ARIAS AVILA

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

No de Acta Parcial/Final:	5	Fecha de Inicio	09/02/2024	Fecha Finalización:	31/12/2024
Valor del Contrato:	$36.399.000	Forma de pago:	Transferencia	Pago Número	5 de: 11
Valor a Pagar:	$) 3.309.000	Periodo de Corte:	09/06/2024 A 08/07/2024		

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)			
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			
Acta de recibo parcial y balance presupuestal - debidamente liquidado (Diligenciada y firmada por el Contratista, aprobada/firmada por el Supervisor/Interventor) FR-GEJ-13			
Planilla y recibo de pago de **Aportes de Seguridad Social-** pensión y riesgos laborales (Persona natural - Que la base de pagos de aportes a salud, pensión y ARL sea sobre el 40 % del valor del pago parcial) - Para persona jurídica revisar declaración juramentada de pago de aportes parafiscales y seguridad social suscrito por el Representante Legal o el Revisor Fiscal. Confirmar que los pagos correspondan al periodo de corte de la cuenta.			
Certificación en aplicación al Decreto 1070 de 2013, dirigida a la Oficina de Tesorería, igualmente se debe incluir numeral donde el contratista certifica que el valor de aportes al Sistema de Seguridad Social corresponde al 40% del valor de los Ingresos recibidos durante el mes a cobrar			
Revisar la Carpeta del Contrato: Verificar la Forma de pago y confirmar que el número de cuenta/pago solicitado corresponda			
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		05	08	2024

Instituto de Transito de Boyacá

RECIBIDO
Fecha: 31 Julio 2024. 4:00pm

Lorenzo Herney Arias Ávila
Profesional Esp. en Movilidad y Transporte
C.C. 72325585 de Ramiriquí (Boy) – Régimen Simplificado

Cuenta de Cobro: 005

Tunja, 10 de julio del 2024

INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ

NIT: 891801069-8

DEBE A:

LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA

C.C. 72325585 de Ramiriquí (Boy)

Régimen simplificado

La suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL PESOS M/CTE ($3.309.000) por concepto de PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA SEGURIDAD VIAL, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD VIAL PARA PROTEGER LA VIDA DE LOS ACTORES VIALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". ITEM 1.02", como apoyo a la subgerencia operativa, según el contrato No. 008 de 2024, durante el periodo comprendido entre el 09 de junio al 08 de julio de 2024.

Por favor consignar el valor correspondiente, en la cuenta de ahorros BANCO CAJA SOCIAL N° 24503519984

Cordialmente,

LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA

C.C. 72325585 de Ramiriquí (Boy)

Celular. 3105804719

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.	5	**FECHA ACTA:**	10 DE JULIO 2024			
CONTRATO	X	**CONVENIO**		**No.**	.008	**DE FECHA:**	7/02/2024

OBJETO	PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA SEGURIDAD VIAL, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD VIAL PARA PROTEGER LA VIDA DE LOS ACTORES VIALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". ITEM 1.02"		
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA	NIT:	N/A
		C.C:	72.325.585
SUPERVISOR / INTERVENTOR	FREDY MANUEL HIGUERA MEDINA	C.C:	74369369
VALOR INICIAL	$ 36.399.000,00		
VALOR CON ADICIONES	N/A		

FECHA DE INICIO	9/02/2024	**PLAZO CON ADICIONES**	N/A
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A	**ACTA DE REINICIACIÓN**	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024	**PERIODO AUTORIZADO A PAGAR**	09/06/2024 A 08/07/2024
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	**056** **FECHA:** **07 de febrero 2024**	**CODIGO O RUBRO N°**	**2.3.2.02.02.008.01**

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$36.399.000	
Valor aporte otra Entidad		
Anticipo		
Amortización del anticipo		
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a Satisfacción N° 5		$ 3.309.000,00
Valor actas pagadas		$ 13.236.000,00
Saldo por ejecutar		$ 19.854.000,00
Sumas iguales	$36.399.000	**$ 36.399.000,00**

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° **9468095798** del mes de **JUNIO** y **9469436302** del mes de **JULIO** 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 45.45% 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.*

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

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
FREDY MANUEL HIGUERA MEDINA

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL
LORENZO HERNEY ARIAS AVILA

*El informe, las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y/o interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan la verficaciión de las entregas de la información de la prestación de servcios , los suminstros de bienes y servicios, así mismo, las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor o Supervisor.

Se verificaron y se constaron los pagos en el valor y monto correspondiente a seguridad Social (Pension, Salud, Arl y parafiscales (cuando aplique), es decir el 40% del valor del contrato.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

ADJUNTAR CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
(CUANDO EL OBJETO DEL CONTRATO ASI LO REQUIERA, DEJAR INFORME COMPLETO EN LA CARPETA UNIDAD DOCUMENTAL OFICINA JURIDICA)

Original: Archivo Carpeta Oficina Jurídica

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

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 INFORME N°	5	VALOR INICIAL	$ 36.399.000,00
FECHA ACTA Y/O INFORME	10/07/2024	VALOR CON ADICIONES	N/A
CONTRATO y/o CONVENIO	008 de 2024	FECHA DE INICIO	9/02/2024
CONTRATISTA	LORENZO HERNEY ARIAS AVILA	PLAZO CON ADICIONES	once meses
SUPERVISOR/ INTERVENTOR	FREDY MANUEL HIGUERA MEDINA	ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL	232020200801	ACTA DE REINICIACIÓN	n/A
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	09-06-2024 al 08-07-2024	FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024

OBJETO PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EM LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGIAS RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA SEGURIDAD VIAL, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD VIAL PARA PROTEGER LA VIDA DE LOS ACTORES VIALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". ITEM 1.02"

REPORTE DEL CONTRATISTA							REPORTE SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Verificación de Actividades T(1)	P(2)	N(3)	NR(4)	Fuente de Verificación y/o anexos
1	Apoyo en la implementación y seguimiento del Plan Estratégico de Seguridad Vial.	Durante este periodo se realizaron las siguientes actividades, así: -13062024 Reunión con Alejandro de la oficina de recursos físicos para orientar sobre el seguimiento a la lista de chequeo vehicular dentro del plan de mantenimiento preventivo a los vehículos ITBOY	X				Anexo 1. Reposa: CD e informe del contratista
2	Apoyo a la coordinación y planificación a las acciones a desarrollar por el grupo de pedagogía de seguridad vial para el cumplimiento del plan de desarrollo	Durante este periodo se realizaron las siguientes actividades: -09062024 al 08072024: Revisión carpetas de documentación - Drive de Operativa, solicitudes de capacitación subgerencia operativa 2024, controles y campañas de seguridad vial. -09062024 - 08072024: Realización de cronogramas de Controles Operativos de Seguridad Vial junio, dispuestos en el drive de operativa al cual tiene acceso el señor supervisor del contrato, link de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/1SpX0-ejqjedILgqywOtPCT2n19jW1V_T	X				Anexo 2. Reposa: CD, Drive Opertiva-Carpeta Seguridad Vial ITBOY.
3	Prestar apoyo profesional en la elaboración y/o consolidación de informes, bases de datos, construcción de los indicadores del área y gestionar y coordinar todo lo pertinente a su estructuración	Durante este periodo se realizaron las siguientes actividades: -11062024: Aportes y propuestas para la realización de campañas de seguridad vial -12062024: Socializar propuesta diseño uniformes para los Agentes de Tránsito ITBOY. -14062024: Socializar propuestas campañas SV equipo de la Gobernación. -02072024 al 08072024: Consolidar informe mensual resultados Seguridad Vial ITBOY. -10062024 al 08072024: Elaboración y reporte de informes a la ANSV, informes dispuestos en el drive de operativa al cual tiene acceso el señor supervisor del contrato, link de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/1SpX0-ejqjedILgqywOtPCT2n19jW1V_T	X				Anexo 3. Reposa: CD, Drive Opertiva-Carpeta Seguridad Vial ITBOY.
4	Realizar capacitaciones establecidas por subgerencia operativa para empresas, instituciones educativas públicas y/o privadas fortaleciendo y sensibilizando en temas de seguridad vial	Durante este periodo no fue requerida esta actividad.				X	Anexo 4: No fue requerida
5	Realizar campañas de sensibilización en seguridad vial y realizar el acompañamiento de los controles en las vías de jurisdicción del ITBOY, de acuerdo al cronograma semanal de actividades establecidas por subgerencia operativa.	Durante este periodo se realizaron las siguientes actividades: -14062024: Lanzamiento plan vacacional mitad de año peaje Albarracín, sensibilización a actores viales en articulación con la ANSV, DITRA DEBOY, con asistencia de la señora Gerente ITBOY.	X				Anexo 5. Reposa en páginas sociales del ITBOY; Evidencia fotografía, no hay formato en físico.
6	Entrega mensual de evidencias físicas de las actividades ejecutadas de acuerdo a los parámetros de gestión documental del instituto de tránsito de Boyacá ITBOY.	Adjunto a este informe se entregan las evidencias relacionadas en CD y link de acceso al Drive-Operativa-Carpeta Seguridad Vial a la cual tiene acceso el señor supervisor del contrato. Link: https://drive.google.com/drive/folders/1Bc7OnB7PqzdJAaHSByaFHI2dmUXKLWuJ	X				Anexo 6. Reposa: CD y en el Drive-Operativa-Carpeta Seguridad Vial
7	Demás actividades designadas por el supervisor.	-12062024: Asistencia a Socialización de la Circular 028 de 2024 con la ANSV. -13062024: Asistencia a la reunión de los jefes de PAT en la Gerencia ITBOY. -20062024:Asistencia al Análisis del siniestro ocurrido en Arcabuco en la Unidad de Gestión de Análisis del Riesgo. -24062024: Asistencia a Sensibilización por parte de la ANSV sobre medidas de SV en puentes festivos. -26062024: Asistencia Comité Departamental de Seguridad tomar acciones para los Controles en Vía. -27062024:Asistencia al Comité Departamental de Seguridad Vial tomar medidas para los operativos de control de SV en vía fin de semana festivo San Pedro 2024. -29062024: Asistencia al Comité Virtual con el fin de atender emergencia por derrumbes en las vías del Depto.T26 -05072024: Asistencia al evento de conmemoración de los 205 años de la gesta libertadora en el municipio de Socha – Boyacá. -08072024: Reunión de coordinación actividad SV en Resca.I25	X				Anexo 7. Reposa en páginas sociales del ITBOY

Anexar planillas pagos Seguridad Social y parafiscales (cuando aplique) o certificación revisor fiscal (cuando aplique)

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO	VALOR HONORARIOS $ MENSUALES $	40% HONORARIOS MENSUAL (SMMLV $)	APORTES					
				SALUD		PENSIONES		RIESGOS PROFESIONALES	
				%	12,5	%	16	%	0.522
JUNIO	11/06/2024	$ 3.309.000,00	$1.323.600	VALOR JUNIO	$165.500	VALOR JUNIO	$211.800	VALOR JUNIO	7.000,00
JULIO	09/07/2024			VALOR JULIO	$165.500	VALOR JULIO	$211.800	VALOR JULIO	7.000,00
				VALOR TOTAL DE APORTE($) OBLIGATORIO(S) JUNIO				$	384.300,00
				VALOR TOTAL DE APORTE($) OBLIGATORIO(S) JULIO				$	384.300,00

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.

** 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

LORENZO HERNEY ARIAS AVILA
CONTRATISTA

FREDY MANUEL HIGUERA MEDINA
SUPERVISOR

*Adicione firmas si es necesario

* Suprima firmas del contratista para contratos de arrendamiento

Tunja, 10 de julio 2024

Señores
INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACA-ITBOY-
Ciudad

REF. Retención en la fuente aplicable a honorarios y Compensación por servicios
CUENTA No. 005 CONTRATO No. CD-ITBOY-008 de 2024.

OBJETO: PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA SEGURIDAD VIAL, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD VIAL PARA PROTEGER LA VIDA DE LOS ACTORES VIALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". ITEM 1.02"

LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA, identificado 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 y julio de 2024 se liquidaron sobre un IBC de **Un millón Trescientos Veintitrés mil Seiscientos pesos** ML/CTE ($1.323.600)

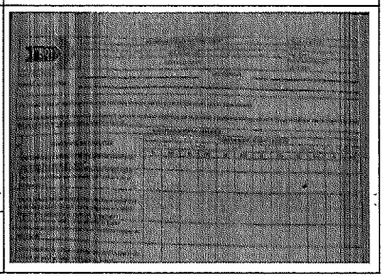
CONCEPTO	MES JUNIO 2024	MES JULIO 2024
NÚMERO DE LA PLANILLA	**9468095798**	**9469436302**
VALOR PAGADO POR PENSIÓN	**$211.800**	**$211.800**
VALOR PAGADO POR SALUD	**$165.500**	**$165.500**
VALOR PAGADO POR RIESGOS	**$7000**	**$7000**
TOTAL, VALOR PLANILLA	**$384.300**	**$384.300**

Atentamente,

LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA
C.C. No. 72325585

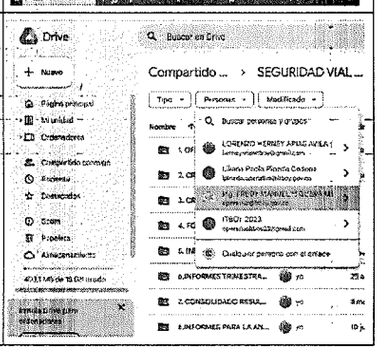
LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA
CONTRATO No. 008 DE 2024
INFORME V – Del 09 de junio 2024 al 08 de julio 2024
Actividad pactada 1. Apoyo en la implementación y seguimiento al Plan Estratégico de Seguridad Vial.

Durante este período se realizaron las siguientes actividades, así: Reunión con Alejandro de la oficina de recursos físicos para orientar sobre el seguimiento a la lista de chequeo vehicular dentro del plan de mantenimiento preventivo a los vehículos ITBOY:

No.	Fecha	Ciudad	Lugar	Evidencia
1.	13062024	Tunja	ITBOY	

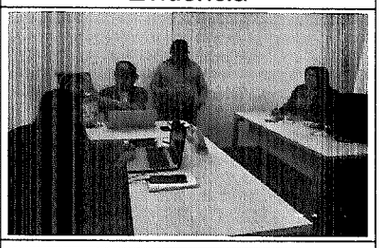
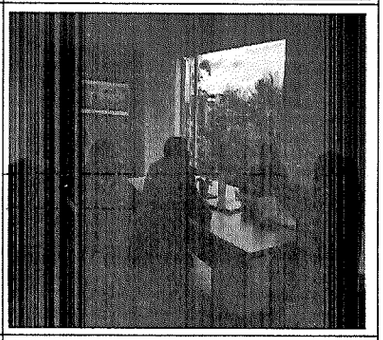
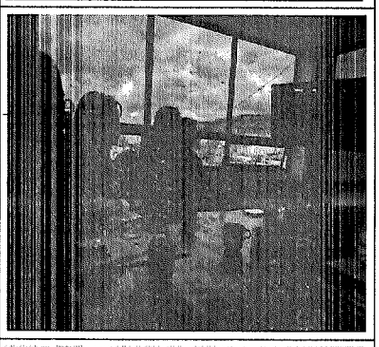
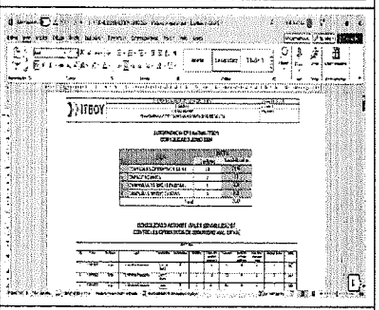
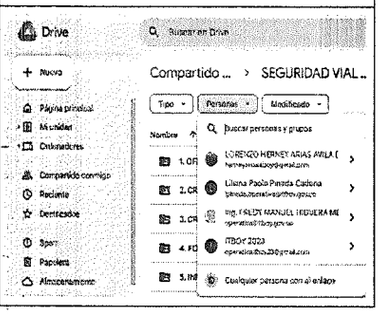
Actividad pactada 2. Apoyo a la coordinación y planificación a las acciones a desarrollar por el grupo de pedagogía de seguridad vial para el cumplimiento del plan de desarrollo:

Durante este período se realizaron las siguientes actividades: 1. Revisión carpetas de documentación - Drive de Operativa, solicitudes de capacitación subgerencia operativa 2024, controles y campañas de seguridad vial. 2. Realización de cronogramas de Controles Operativos de Seguridad Vial junio dispuestos en el Drive de Operativa al cual tiene acceso el señor supervisor del contrato, link de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/1SpX0-ejqjedlLgqywOtPCT2n19jW1V_T

No.	Fecha	Ciudad	Lugar	Evidencia
1	09062024 al 08072024	Tunja	ITBOY	
2	09062024 al 08072024	Tunja	ITBOY	

Actividad pactada 3. Prestar apoyo profesional en la elaboración y/o consolidación de informes, bases de datos, construcción de los indicadores del área y gestionar y coordinar todo lo pertinente a su estructuración:

Durante este período se realizaron las siguientes actividades: 1. Aportes y propuestas para la realización de campañas de seguridad vial. 2. Socializar propuesta diseño uniformes para los Agentes de Tránsito ITBOY. 3. Socializar propuestas de campañas equipo de comunicaciones de la Gobernación. 4. Consolidar informe mensual y trimestral de resultados Grupo Seguridad Vial ITBOY. 5. Elaboración y reporte de informes a la ANSV, informes dispuestos en el Drive de Operativa al cual tiene acceso el señor supervisor del contrato, link de acceso: https://drive.google.com/drive/folders/18c7OnB7PqzdUAaHSByaFHI2dmUXKLWuT

No.	Fecha	Ciudad	Lugar	Evidencia
1.	Actividad 1 11062024	Tunja	ITBOY	
2	Actividad 3 12062024	Tunja	Gerencia ITBOY	
3	Actividad 3 14062024	Tunja	Oficina Grupo Comunicaciones Gobernación	
4	Actividad 4 del 02072024 al 08072024	Tunja	ITBOY	
5.	Actividad 5 10062024 Al 08072024	Tunja	ITBOY	

Actividad pactada 4. Realizar capacitaciones establecidas por subgerencia operativa para empresas, instituciones educativas públicas y/o privadas fortaleciendo y sensibilizando en temas de seguridad vial:

Durante este período no fue requerida esta actividad.

.No.	Fecha	Ciudad	Lugar	Evidencia

Actividad pactada 5. Realizar campañas de sensibilización en seguridad vial y realizar el acompañamiento de los controles en las vías de jurisdicción del ITBOY, de acuerdo con el cronograma semanal de actividades establecidas por subgerencia operativa.

Durante este período se realizaron las siguientes actividades: 1. Lanzamiento plan vacacional mitad de año peaje Albarracín, sensibilización a actores viales en articulación con la ANSV, DITRA DEBOY, con asistencia de la señora Gerente ITBOY.

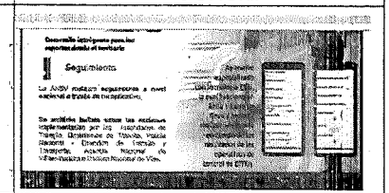
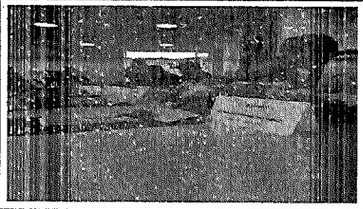
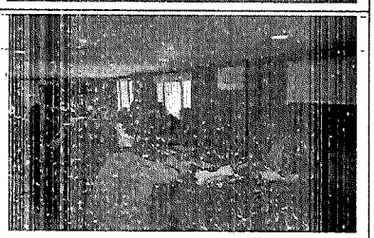
No.	Fecha	Ciudad	Lugar	Evidencia
1.	14062024	Ventaquemada	Operativo SV Peaje Albarracín	

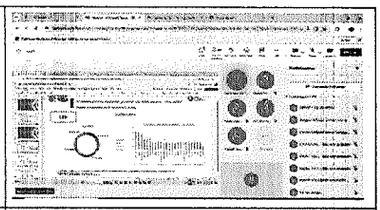
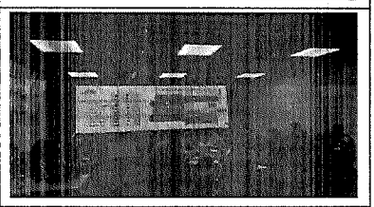
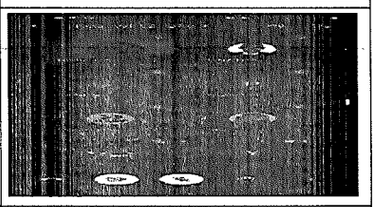
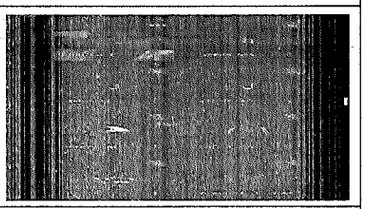
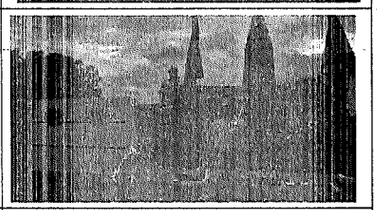
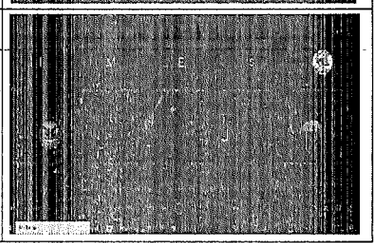
Actividad pactada 6. Entrega mensual de evidencias físicas de las actividades ejecutadas de acuerdo con los parámetros de gestión documental del instituto de tránsito de Boyacá ITBOY.

Adjunto a este informe se entregan las evidencias relacionadas en CD y link de acceso al Drive-Operativa-Carpeta Seguridad Vial a la cual tiene acceso el señor supervisor del contrato. Link: https://drive.google.com/drive/folders/18c7OnB7PqzdUAaHSByaFHl2dmUXKLWuT

Actividad pactada 7. Demás actividades designadas por el supervisor.

Durante este periodo se me designaron las siguientes actividades: 1. Asistencia a Socialización de la Circular 028 de 2024 con la ANSV. 2. Asistencia a la reunión de los jefes de PAT en la Gerencia ITBOY. 3. Asistencia al Análisis del siniestro ocurrido en Arcabuco en la Unidad de Gestión de Análisis del Riesgo. 4. Asistencia a Sensibilización por parte de la ANSV sobre medidas de SV en puentes festivos. 5. Asistencia Comité Departamental de Seguridad tomar acciones para los Controles en Vía. 6. Asistencia al Comité Departamental de Seguridad Vial tomar medidas para los operativos de control de SV en vía fin de semana festivo San Pedro 2024. 7. Asistencia al Comité Virtual con el fin de atender emergencia por derrumbes en las vías del Depto. 8. Asistencia al evento de conmemoración de los 205 años de la gesta libertadora en el municipio de Socha – Boyacá. 9. Reunión de coordinación actividad SV en Pesca.

No.	Fecha	Ciudad	Lugar	Evidencia
1.	12062024	Tunja	ITBOY - Virtual	
2.	13062024.	Tunja	Gerencia ITBOY	
3.	20062024	Tunja	Secretaría de Salud de Boyacá	

4.	24062024	Tunja	ITBOY - Virtual	
5.	26062024	Tunja	Metropolitana de Tunja	
6.	27062024	Tunja	ITBOY - Virtual	
7.	29062024.	Tunja	ITBOY - Virtual	
8.	05072024.	Socha	Casa Quinta	
9.	08072024.	Tunja	ITBOY - Virtual	

LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA
C.C. No. 72325585 de Ramiriquí

	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"	Código: FR-SEV-08
ITBOY INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA	PROCESO	versión: 0
	SEGURIDAD VIAL	Pág.: 1 de 1
	LISTA DE CHEQUEO	Fecha de Aprobación: 22-12-2016

PLACA DEL VEHÍCULO _____ MES Y SEMANA _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR _____

Esta inspección debe ser realizada antes de iniciar cada viaje; así mismo siempre que el vehículo entre y salga de mantenimiento.

El conductor debe reportar al almacenista y subgerente operativo si encuentra anomalías que no permitan la realización del viaje, con el fin de que se realice el mantenimiento requerido
Marque con una X, la respuesta a cada una de las preguntas

AUTO EVALUACIÓN DEL OPERADOR

N°	ESTADO FISICO DEL CONDUCTOR	FECHA EN QUE REALIZA EL CHEQUEO											
		D/M/A		D/M/A		D/M/A		D/M/A		D/M/A		D/M/A	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	¿He descansado lo suficiente y me encuentro en condiciones apropiadas para operar el vehículo?												
2	¿Me siento en buenas condiciones físicas y no tengo ninguna dolencia o enfermedad que me impida operar el vehículo en forma segura?												
3	¿No he tomado medicamentos o si los estoy tomando han sido recetados por un medico quien me ha asegurado que no son impedimento para operar un equipo de forma segura?												
4	¿Me encuentro emocional y personalmente en buenas condiciones para poder concentrarme en la operación segura de este equipo?												
5	¿Estoy consciente de la responsabilidad que significa operar este vehículo, sin poner en riesgo mi integridad, la de mis compañeros ni el patrimonio de la empresa?												

Si alguna de las respuestas anteriores fue "NO", contacte de inmediato a su supervisor para analizar la situación y tomar una buena decisión, antes de operar el vehículo

ESTADO DEL VEHÍCULO

ELEMENTOS A REVISAR DEL VEHÍCULO		FECHA EN QUE REALIZA EL CHEQUEO											
		D/M/A		D/M/A		D/M/A		D/M/A		D/M/A		D/M/A	
		BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL	BIEN	MAL
LLANTAS	Estado de los rines (golpeado)												
	Pernos (completos y apretados)												
	Labrado de las llantas - mínimo 3mm												
	Revisión por cortaduras, golpes												
	Presión llantas - mínimo 100 psi												
MOTOR	Nivel agua radiador												
	Nivel agua parabrisas												
	Nivel aceite de motor												
	Nivel aceite dirección												
	Estado de la batería												
	estado de las correas y tensión												
	fugas de líquidos en el piso												
CABINA	estado exterior del vehículo												
	luces delanteras (altas y bajas)												
	Luces traseras (incluye de freno)												
	luces intermitentes y de cruce												
	pito												
	espejos y vidrios (completos y limpios)												
	placas												
	indicadores de tablero instrumentos												
	estado cuchillas limpia brisas												
	aire acondicionado												
	cinturones de seguridad retractiles												
	estado interno del vehículo (orden y aseo)												
	prueba de freno de emergencias												
	prueba de freno de servicio (pedal)												
EQUIPO DE CARRETERA	Caja de herramientas												
	Gato y palanca												
	llanta de repuesto												
	Conos reflectivos												
	Linterna												
	Extintor 20 Lb - recargado/ Fecha de vencimiento												
	Botiquín de primeros auxilios												
DOCUMENTOS	SOAT												
	Revisión técnico mecánica												
	póliza de seguro												
	Licencia de Tránsito												
	licencia de conducción												

El vehículo se encuentra operacional y seguro para realizar el viaje SI _____ NO _____

FIRMA DEL CONDUCTOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72325585		ARIAS AVILA LORENZO HERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12A No. 20A-41 APTO 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8211046	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	695915012	9468095798	I	2024/07/19	2024/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$384,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	72325585	ARIAS AVILA LORENZO HERNEY	230201	30	$1,323,600	$211,800	MIN002	30	$1,323,600	$165,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,323,600	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,323,600	$211,800			$1,323,600	$165,500			$0	$0			$1,323,600	$7,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,800	$0	$0	$211,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$211,800	$0	$0	$211,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,500	$0	$0	$165,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$165,500	$0	$0	$165,500
TOTAL				1	$384,300	$0	$0	$384,300

2024/06/10 08:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72325585		ARIAS AVILA LORENZO HERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12A No. 20A-41 APTO 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8211046	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	764931608	9469436302	I	2024/08/22	2024/07/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$384,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	72325585	ARIAS AVILA LORENZO HERNEY	230201	30	$1,323,600	$211,800	MIN002	30	$1,323,600	$165,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,323,600	$7,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,323,600	$211,800			$1,323,600	$165,500			$0	$0			$1,323,600	$7,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,800	$0	$0	$211,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$211,800	$0	$0	$211,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,500	$0	$0	$165,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$165,500	$0	$0	$165,500
TOTAL				1	$384,300	$0	$0	$384,300

2024/07/09 02:40 PM

Tunja, 02 de agosto de 2024

Señores
INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ
Ciudad

REFERENCIA: CERTIFICACIÓN APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES AÑO 2024 CUENTA No. 5 CONTRATO No. 008 FECHA 07/02/2024

LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA, identificado con cédula de ciudadanía número 72325585, 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 (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) del mes de JUNIO Y JULIO de 2024, CORRESPODEN únicamente a los ingresos provenientes del Contrato No. 008 FECHA 07/02/2024 del 2024, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS RELACIONADAS CON LA PROMOCIÓN DE LA SEGURIDAD VIAL, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO EN SEGURIDAD VIAL PARA PROTEGER LA VIDA DE LOS ACTORES VIALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". ITEM 1.02", suscrito con el Instituto de Transito 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 dos (2) o más empleados a mi cargo. (Si su respuesta es sí, anexar los soportes de las planillas de seguridad social de los empleados).

3. Que SI __X__ NO____. Estoy obligado(a) a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2023.

4. Que en los términos del Artículo 499 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 195 de la Ley 1819 de 2016, pertenezco al Régimen COMÚN___ SIMPLIFICADO _X_

5. **Que en la actualidad NO___ SI__X__ tengo suscrito Otro contrato de Prestación de Servicios con la entidad Pública: Alcaldía de Ramiriquí,** cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS. DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO E IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE SEGURIDAD VIAL Y PEDAGOGÍA EN CULTURA CIUDADANA PARA MEJORAR LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL MUNICIPIO DE RAMIRIQUI BOYACA. No. de Contrato MRAM-CD-PSG-022-2024 de 2024.

6. **Que conforme a lo anterior la última planilla de pago de seguridad social es la No. 9468095798 Y 9469436302 y corresponde a la ejecución del contrato como obligación de pago del mes de JUNIO Y JULIO del año 2024.**

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,

LORENZO HERNEY ARIAS ÁVILA
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. No. 72325585 de Ramiriquí