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

FECHA PRESENTE ACTA	10/01/2025			
CONTRATO X CONVENIO _____	No.	4441	DE FECHA:	20 de noviembre del 2024
OBJETO	ELABORACIÓN DE ESTRATEGIAS Y ACCIONES PARA LA COMPETITIVIDAD TURÍSTICA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.			
CONTRATISTA	A CONSULTING S.A.S. R/L: VALERIE SANGREGORIO GUARNIZO			NIT: 901.798.771-3 C.C:1.082.924.816
INTERVENTOR __ SUPERVISOR __	SARA LORENA VEGA FLOREZ			C.C: 1098101037
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 87.000.000,00		
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00		
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 87.000.000,00			
PLAZO INICIAL	hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), contado a partir de la firma del acta de inicio.			
PRORROGA N° 01	Tiempo:	OCHO (08) DÍAS	De Fecha:	02 DE ENERO DE 2025
PRORROGA N° _____	Tiempo:		De Fecha:	
PLAZO TOTAL	CUARENTA Y NUEVE (49) DÍAS			
FECHA DE INICIACIÓN	21/11/2024			
ACTA DE SUSPENSIÓN N° 01	De Fecha:	31/12/2024		
ACTA DE REINICIACIÓN N° 01	De Fecha:	2/01/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	10/01/2025			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	21/11/2024 AL 30/12/2024 Y DEL 02/01/2025 AL 10/01/2025			
RBPP N°	2024 00415 0394			

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 9853 AÑO: 2024.

En las oficinas de GOBERNACIÓN DE BOYACÁ se reunieron los señores, SARA LORENA VEGA FLOREZ Interventor / Supervisor, y la señora VALERIE SANGREGORIO GUARNIZO como representante legal de A-CONSULTING S.A.S, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 9478895711 , 9478896550 , 9481683022 de los meses de Noviembre 2024, Diciembre 2024 y Enero 2025. de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

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

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

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	$ 87.000.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 87.000.000,00
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	**$ 87.000.000,00**	**$ 87.000.000,00**

Gobernación de Boyacá Contratación
REVISADO
ERIKA XIMENA RODRIGUEZ FONSECA
Fecha:_ 28-02-2025 _

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

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

No. CUENTA: 04000009131	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma: _____
Nombre: **SARA LORENA VEGA FLOREZ**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **A CONSULTING S.A.S RL: VALERIE SANGREGORIO GUARNIZO**
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: CERTIFICACIÓN DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONAS JURÍDICAS
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratacion

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

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 1082924816		SANGREGORIO GUARNIZO VALERIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 NO 93-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1123510536	9478895711	I	2024/12/05	2024/12/13	BANCOLOMBIA	8	$2,897,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,600,000	$1,632,000			$9,600,000	$1,200,000			$0	$0			$9,600,000	$50,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,600,000	$1,632,000			$9,600,000	$1,200,000			$0	$0			$9,600,000	$50,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$9,600,000	$1,632,000			$9,600,000	$1,200,000			$0	$0			$9,600,000	$50,200		$0	$0
1	CC 1082924816	SANGREGORIO VALERIE	25-14	30	$9,600,000	$1,632,000	EPS010	30	$9,600,000	$1,200,000		0	$0	$0	14-23	30	$9,600,000	$50,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$9,600,000	$1,632,000			$9,600,000	$1,200,000			$0	$0			$9,600,000	$50,200		$0	$0

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 1082924816		SANGREGORIO GUARNIZO VALERIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 NO 93-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1123510536	9478895711	I	2024/12/05	2024/12/13	BANCOLOMBIA	8	$2,897,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,632,000	$8,800	$0	$1,640,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,632,000	$8,800	$0	$1,640,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,200	$300	$0	$50,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,200	$300	$0	$50,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200,000	$6,400	$0	$1,206,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,200,000	$6,400	$0	$1,206,400
TOTAL				**1**	**$2,882,200**	**$15,500**	**$0**	**$2,897,700**

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 1082924816		SANGREGORIO GUARNIZO VALERIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 NO 93-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1264986377	9481683022	I	2025/02/06	2025/02/14	BANCOLOMBIA	8	$949,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,252,000	$520,400			$3,252,000	$406,500			$0	$0			$3,252,000	$17,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,252,000	$520,400			$3,252,000	$406,500			$0	$0			$3,252,000	$17,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,252,000	$520,400			$3,252,000	$406,500			$0	$0			$3,252,000	$17,000		$0	$0
1	CC	1082924816 SANGREGORIO VALERIE	25-14	30	$3,252,000	$520,400	EPS010	30	$3,252,000	$406,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,252,000	$17,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,252,000	$520,400			$3,252,000	$406,500			$0	$0			$3,252,000	$17,000		$0	$0

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 1082924816		SANGREGORIO GUARNIZO VALERIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 NO 93-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1264986377	9481683022	I	2025/02/06	2025/02/14	BANCOLOMBIA	8	$949,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$520,400	$2,800	$0	$523,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$520,400	$2,800	$0	$523,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,000	$100	$0	$17,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,000	$100	$0	$17,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,500	$2,200	$0	$408,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$406,500	$2,200	$0	$408,700
TOTAL				**1**	**$943,900**	**$5,100**	**$0**	**$949,000**

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 1082924816		SANGREGORIO GUARNIZO VALERIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 NO 93-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1123578350	9478896550	I	2025/01/08	2024/12/13	BANCOLOMBIA	0	$2,882,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,600,000	$1,632,000			$9,600,000	$1,200,000			$0	$0			$9,600,000	$50,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,600,000	$1,632,000			$9,600,000	$1,200,000			$0	$0			$9,600,000	$50,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$9,600,000	$1,632,000			$9,600,000	$1,200,000			$0	$0			$9,600,000	$50,200		$0	$0
1	CC 1082924816	SANGREGORIO VALERIE	25-14	30	$9,600,000	$1,632,000	EPS010	30	$9,600,000	$1,200,000		0	$0	$0	14-23	30	$9,600,000	$50,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$9,600,000	$1,632,000			$9,600,000	$1,200,000			$0	$0			$9,600,000	$50,200		$0	$0

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 1082924816		SANGREGORIO GUARNIZO VALERIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 NO 93-38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1123578350	9478896550	I	2025/01/08	2024/12/13	BANCOLOMBIA	0	$2,882,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,632,000	$0	$0	$1,632,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,632,000	$0	$0	$1,632,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,200	$0	$0	$50,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,200	$0	$0	$50,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200,000	$0	$0	$1,200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,200,000	$0	$0	$1,200,000
TOTAL				**1**	**$2,882,200**	**$0**	**$0**	**$2,882,200**

Certificación Bancaria

Bancolombia

BOGOTA, 29 de Enero de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que A-CONSULTING SAS identificado(a) con NIT No. 901798771 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

	Nombre Producto	**Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)**	**Estado**
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	04000009131	2024/04/03	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

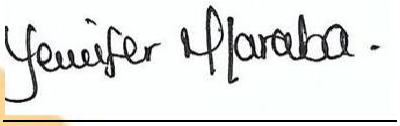
Con el propósito de dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modificó el inciso segundo y el parágrafo 1 del artículo 41 de la ley 80 de 1993, la ley 1562 de 2013 y el decreto 723 de 2013, en mi calidad de Representante Legal de A-CONSULTING S.A.S., identificada con NIT 901.798.7713, certifica que la empresa se encuentra al día en los pagos de seguridad social y aportes parafiscales por los últimos seis meses. Lo anterior, con corte a enero de 2025.

VALERIE SANGREGORIO G.
C.C. 1.082.924.816
A-CONSULTING S.A.S.

CERTIFICACION DE PAGOS A SEGUIRDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el propósito de dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, que modificó el inciso segundo y el parágrafo 1 del artículo 41 de la ley 80 de 1993, la ley 1562 de 2013 y el decreto 723 de 2013, En mi calidad de Contador Público de A-CONSULTING S.A.S., identificada con NIT 901.798.7713, certifico que la empresa se encuentra al día en los pagos de seguridad social y aportes parafiscales por los últimos seis meses. Lo anterior, con corte a enero de 2025.

La presente certificación se expide en Bogotá DC a los seis (06) días del mes de febrero del año 2025.



YENIFER MARTINEZ JARABA
C.C.1.104.869.093
T.P. 215603-T - T
Contadora Pública



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
215603-T
YENIFER
MARTINEZ JARABA
C.C. 1104869093
RESOLUCION INSCRIPCION 231 FECHA 22/04/2016
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 227445



218683
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.idecs.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.104.869.093
MARTINEZ JARABA
APELLIDOS
YENIFER
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1990
TOLU
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ENE-2009 TOLU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-2830000-00158355-F-1104869093-20090602 0012083388A 1 30799940

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 6 7 E 9 5 8 4 F 4 0 4 9 E F 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YENIFER MARTINEZ JARABA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1104869093 de SANTIAGO DE TOLU (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 215603-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *