	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:	067 de 2025	Nombre del Supervisor / Interventor: CINDY LORENA OLARTE JIMENEZ	Nombre del Contratista: KATERINNE SOLER URREA ✓

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

No de Acta Parcial/Final:	4 ✓	Fecha de Inicio	3/03/2025	Fecha Finalización:	2/08/2025 ✓
Valor del Contrato:	$ 11.149.750 ✓	Forma de pago:	MENSUAL	Pago Número	4 de: 6 ✓
Valor a Pagar:	$ 2.229.950 ✓	Periodo de Corte:	01/06/2025 AL 30/06/2025 ✓		

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 on 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			✓

RU-OR

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		
	LAURA VIVIANA RIAÑO BAEZ		DIA	MES	AÑO
	CARGO: JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA		16	07	25

Tunja, 07 de julio 2025

CUENTA No. 04

INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACÁ NIT. 891.801.069-8

Debe a:

KATERINNE SOLER URREA

C.C. No. 1.012.414.311 expedida en Bogotá

La suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($2,229.950)**, por concepto de honorarios en desarrollo del Contrato de Prestación de Servicios No. CD- ITBOY 067 de 2025, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN EL PUNTO ATENCIÓN DE Ramiriquí DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "PREVENCIÓN, EDUCACIÓN Y CONTROL OPERATIVO PARA LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". 'TEM 1,07. Labor desempeñada en el periodo comprendido del 01/06/2025 al 30/06/2025

Cuenta de ahorros N º 92361692090 Bancolombia

KATERINNE SOLER URREA

C.C. No.1.012.414.311 de Bogotá

ITBOY	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"	Código: FR-GEJ-15
	PROCESO	Versión 1
	GESTION JURIDICA	Pag.. 1 de 1
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	Fecha de Aprobación: 09-08-2016

ACTA PARCIAL Y/O INFORME N°	4	VALOR INICIAL	11,149,750
FECHA ACTA Y/O INFORME	07/07/2025	VALOR CON ADICIONES	N/A
CONTRATO y/o CONVENIO	ITBOY-0067 DE 2025	FECHA DE INICIO	03/03/2025
CONTRATISTA	KATERINNE SOLER URREA	PLAZO CON ADICIONES	5 MESES
SUPERVISOR/ INTERVENTOR	CINDY LORENA OLARTE JIMENEZ	ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2 02.02.008.02	ACTA DE REINICIACIÓN	N/A
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01-06-2025 AL 30-06-2025	FECHA DE TERMINACIÓN	02/08/2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN EL PUNTO ATENCION DE RAMIRIQUI DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "PREVENCIÓN, EDUCACIÓN Y CONTROL OPERATIVO PARA LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". ÍTEM 1,07		

REPORTE DEL CONTRATISTA							REPORTE SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	Verificación de Actividades				Fuente de Verificación y/o anexos
			T(1)	P(2)	N(3)	NR(4)	
1	DIGITACIÒN DE LICENCIAS PLATAFORMA DRIVE	ORGANIZACIÒN Y DIFITACIÒN DE LICENCIAS DE CONDUCCIÒN EN LA PLATAFORMA DRIVE DEL MES DE ENERO FEBRERO Y MARZO					Anexo 1 : informe del contratista
2	RADICACIÒN DE CUENTA	ESCANEAR, ORGANIZACIÒN, DIGITALIZACIÒN Y CARGUE A LA PLATAFROMA DE LA GOBERNACIÒN	X				Anexo 2: Informe del contratista.
3	ESCANEAR CADA INFORME MENSUAL, SEMANAL Y DIARIO	ACTIVIDAD DE APOYO EN LA AELABORACIÒN DE INFORMES SEMANAL Y MENSUAL DEL MES DE MARZO	X				Anexo 3: Informe del contratista
4	ORGANIZACIÒN DE TODOS LOS ARCHIVOS	CONTRIBUCION PARA LA ORGANIZACION DE ARCHIVO RNA REQUERIDOS POR LA JEFE DE PUNTO	X				Anexo 4: Informe del contratista
5	ACTIVIDAD DE ASEO Y ARCHIVO Y PUNTO DE ATENCIÒN	TENER LIMPIO EL PUNTO DE ATENCION	X				Anexo 5: Informe del contratista

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 $)	APORTES					
				SALUD		PENSIONES		RIESGOS PROFESIONALES	
JUNIO	07/07/2025	2,229 950	1,423,500	%	12.5	%	16	%	0 522
				VALOR ($)	178,800	VALOR ($)	227,800	VALOR ($)	7,500
				VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO					413,300

KATERINNE SOLER URREA
CONTRATISTA

*Adicione firmas si es necesario

CINDY LORENA OLARTE JIMENEZ
SUPERVISOR

* Suprima firmas del contratista para contratos de arrendamiento

	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. 4		FECHA ACTA:	07/07/2025	
CONTRATO [x]	CONVENIO [ ]		No.	ITBOY-0067 DE 2025	DE FECHA: 27/02/2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN EL PUNTO ATENCION DE Raminquí DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "PREVENCIÓN, EDUCACIÓN Y CONTROL OPERATIVO PARA LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA". ITEM 1,07				
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	KATERINNE SOLER URREA				NIT. / C.C: 1,012,414,311
SUPERVISOR / INTERVENTOR	CINDY LORENA OLARTE JIMENEZ				C.C: 1,057,466,588
VALOR INICIAL	$ 11,149,750				
VALOR CON ADICIONES	N/A				
FECHA DE INICIO	03/03/2025			PLAZO CON ADICIONES	N/A
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A			ACTA DE REINICIACIÓN	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	02/08/2025			PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/06/2025 AL 30/06/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	127	FECHA:	28 de febrero 2025	CODIGO O RUBRO N°	2.3.2.02.02.008.02

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$11,149,750	
Valor aporte otra Entidad		
Anticipo		
Amortización del anticipo		
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a Satisfacción N 4		$ 2,229,950
Valor actas pagadas		$ 6.541.187
Saldo por ejecutar		$ 2.378.613
Sumas iguales	$11,149,750	**$ 11,149,750**

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(a) planilla(s) N° 4606647693 del mes JUNIO 2025 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 constato que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje* equivalente al 78,67% del total del contrato, encontrandose 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 reunion se firma el acta por los que en ella intervinieron.

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
CINDY LORENA OLARTE JIMENEZ

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL
KATERINNE SOLER URREA

*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 realizara con base en el principio de confiabilidad y resp

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:BANCOLOMBIA AHORRO: 923-616920-90

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1012414311
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			KATHERINE SOLER URREA
CIUDAD/MUNICIPIO	RAMIRIQUÍ	DEPARTAMENTO	BOYACÁ
DIRECCIÓN	RAMIRIQUÍ	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	40-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	4886847083	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOS	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARL ADMIN	ARL IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARL TOTAL APORTE	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN TOTAL APORTE
1	CC 1012414311	SOLER URREA KATHERINE	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.423.500	25-14 COLPENSIONES	1.423.500	$ 227.800	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.423.500	[illegible]	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1012414311
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATERINNE SOLER URREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RAMIRIQUI	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	RAMIRIQUI	TELÉFONO:	7327542
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4606647693		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993151153

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	$ 227.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	$ 7.500

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Tunja, 07 DE JULIO 2025

Señores

INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ-ITBOY- Ciudad

Ref. Retención en la fuente aplicable a honorarios y Compensación por servicios cuenta **No** 4 CD- ITBOY 067 de 2025, cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN EL PUNTO ATENCION DE Ramiriquí DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "PREVENCIÓN, EDUCACIÓN Y CONTROL OPERATIVO PARA LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". 'TEM 1,07

KATERINNE SOLER URREA, identificada 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, informó que los siguientes datos corresponden al pago de la seguridad social del mes de JUNIO, las cuales se liquidaron sobre un IBC de **MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL QUINIENTOS M/CTE ($ 1.423.500)**

CONCEPTO	MES JUNIO
NÚMERO DE PLANILLA	4606647693
VALOR PAGADO POR PENSIÓN	$227.800
VALOR PAGADO POR SALUD	$ 178.000
VALOR PAGADO ARL	$7.500
TOTAL, VALOR PLANILLA	**$413.300**

Atentamente

KATERINNE SOLER URREA

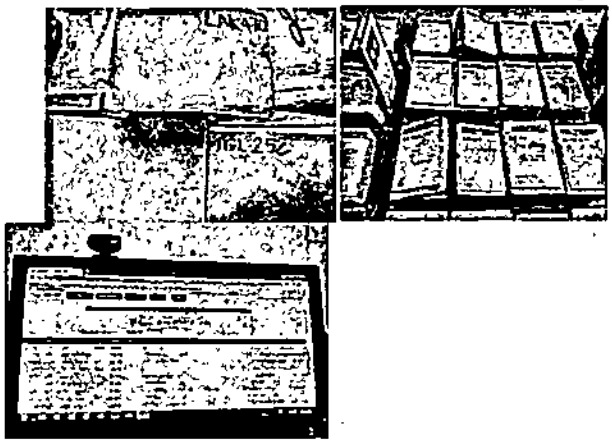
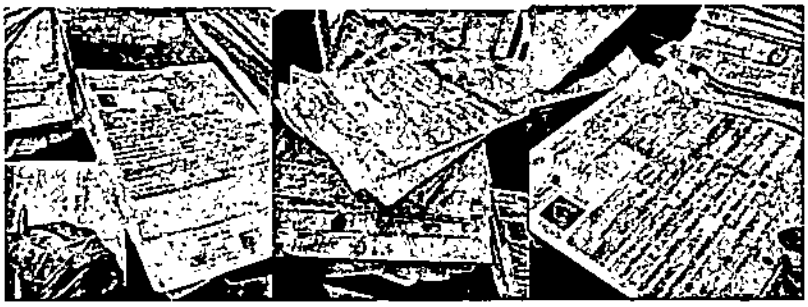
1.012.414.311 de Bogota

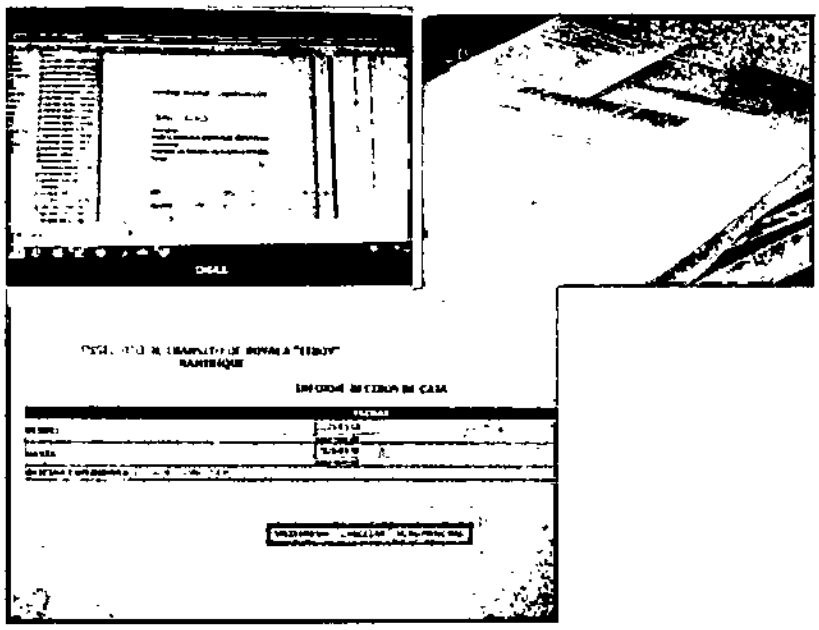
En Ramiriquí a los 07/07/2025, al suscrito supervisor Cindy Lorena Olarte Jiménez, rindo el presente informe de evaluaciones parcial de ejecución del contrato que se describe a continuación: por el suscrito katerinne Soler Urrea quien lleva actividades de apoyo en el área de archivo del instituto de tránsito de Ramiriquí.

CONVENIO		CONTRATO	x	TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
No. DEL CONTRATO	ITBOY-067 DE 2025		FECHA		AÑO	MES	DIA	
					2025	03	03	
OBJETIVO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN EL PUNTO ATENCION DE Ramiriquí DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO DENOMINADO: "PREVENCIÓN, EDUCACIÓN Y CONTROL OPERATIVO PARA LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". 'TEM 1,07							
VALOR	11,149.750		PLAZO		5 MESES			

AVANCE DEL CONTRATO			
DURACIÓN TOTAL		PERIODO INFORME	
INICIO (AA/MM/DD)	FIN (AA/MM/DD)	INICIO (AA/MM/DD)	FIN (AA/MM/DD)
2025-03-03	2025-08-02	2025/06/01	2025/ 06/30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

1) RADICADO DE CUENTA	1- Escanear, organización, digitalización y cargue a la plataforma de la gobernación de más de 40 carpetas para ingreso y posterior pago de impuestos de vehículos particulares ante la gobernación de Boyacá 
2) DIGITACION DE LICENCIAS A LA PLATAFORMA DRIVE	Organización en físico de licencias de conducción 90 licencias de conducción correspondientes al mes junio de la presente anualidad Se procedió a foliar cronológicamente, organizar en cajas de archivo. 

3) ESCANEAR CADA INFORME DIARIO, SEMANAL Y MENSUAL.	Teniendo en cuenta que el jefe de punto debe reportar en físico los informes correspondientes al informe diario, semanal y mensual del mes de junio , se procedió a contribuir con la organización de recibo de caja, sacando copia de los Boucher de pago, se distribuyó cada recibo conforme al día de su aprobación, posteriormente se escanearon los informes y se adjuntan en archivo masivo para el posterior envío a tesorería de la sede administrativa del ITBOY 

4) ORGANIZACIÓN DE TODOS LOS ARCHIVOS	Una vez la jefa de punto realiza un trámite de RNA se procede a organizar la carpeta, teniendo en cuenta el tipo de tramite realizado (traspaso, radicado de cuenta, cambio de motor, cambio de color, duplicado de placas y licencia, levantamiento de prenda entre otros) se separa los que deben ser reportados a la gobernación, los demás son archivados en su caja de origen. 
5) ACTIVIDAD DE ASEO Y ARCHIVO EN EL PUNTO DE ATENCIÓN	Se mantiene aseado el archivo del punto de atención con lo que tiene que ver con cajas, carpetas, licencias, se procede a barrer, trapear y limpiar estantes y muebles del mismo. 

KATERINNE SOLER URREA