DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

TUNJA, BOYACA, 06/02/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CRUZ ROJA SECCIONAL BOYACA** con **NIT 891.801.940-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 176000065530

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 5**
		CÓDIGO: A-GF-GI-F-005
CONSTANCIA DE RADICACIÓN PAGO FINAL, PARCIAL O ÚNICO		**FECHA: 24/Jun/2022**

Contrato No. **0927-2025**

Contratista: **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACÁ** NIT: 891.801.940-9

R.L. VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ C.C.: 6.776.541

Teléfono y Correo Electrónico: **(608) 7400795 - boyaca@cruzrojacolombiana.org**

Periodo Informe Supervisión: 01/04/2025 - 30/06/2025

Pago Único _____ Parcial X Final_____

DOCUMENTO	DESTINO CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Pago Final Parcial o Único	X
Registro Presupuestal. RPC primer pago o pago único	X
Registro Presupuestal. RPC SPGRSSF Sistema General de Regalías.	X
Certificación Bancaria a nombre del contratista para primer pago o cuando requiera reportar novedad sobre la cuenta. Nota: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria. Nota: Para el caso de anticipos la cuenta bancaria debe venir denominada con el número y nombre del contrato	X
Comprobante de Ingreso de Tesorería con Certificación Rendimientos financieros, cuando hubo giro de anticipos.	X
Copia Contrato o Convenio. (Adicionales y Modificatorios si los hubiere).	X
Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal	X
Asignación de Apoyo Supervisión y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique Nota: El oficio de asignación de supervisión se debe presentar sólo en los eventos en que no se identifique el supervisor en la mínuta del contrato o convenio	X
Copia Contrato Interventoría, cuando aplique y Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal del Interventor	X
Acta de Iniciación de contrato. 1er Pago y pago único	X
Acta de Aclaración	X
Acta de Suspensión	X
Acta de Reiniciación	X
Acta Parcial. Nota: Dejar claridad en observaciones cuando exista Cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o mas fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta parcial)	X
Sábana, solamente para Contrato de Obra	X
Factura electrónica o Documento Equivalente. (Artículo 617 y 618 de Estatuto Tributario). Incluir en la factura para consorcios y uniones temporales nombre o razón social, Nit, y % de participación de sus integrantes s/n D. 3050/97 Art. 11. y Art.1.6.1.4.8 decreto 1625/2016 para el caso de consorcios y uniones temporales	X
Comprobante Entrada Almacén y Acta de Recibo suministros Almacén (Cuando las obligaciones contractuales contemplan elementos o bienes de Consumo y/o devolutivos)	X
Certificación de cumplimiento del periodo a pagar expedida por el supervisor. Nota aplica únicamente para arrendamientos o contratos que lo soliciten en la cláusula forma de pago	X
Acta de Terminación	X
Acta de Recibo Final. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de recibo final)	X
Acta de Liquidación. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato acta de liquidación)	X
Aclaratoria Acta de Liquidación. Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación (Revisar instructivo del formato aclaratoria acta de liquidación)	X
Para pago final Contrato de Interventoría, Acta de Liquidación de Contrato al que se realiza la Interventoría	X
Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	X
Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen al que pertenece.	X
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores.	X
Paz y Salvo COMFABOY, y Certificación FIC expedida por el SENA (Parafiscales cuando aplique)	X
Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	X
Recibo de pago Estampilla Prodesarrollo y Sobretasa Bomberil s/n lo establecido en la Ordenanza 022/12, Capítulo II Art. 206 - 214 y Capítulo III Art. 215 – 227 y demás normas reglamentarias. Para Vigencia 2017 y vigencias anteriores	X
Otros, informes, actas y demás documentos, si lo establece el contrato en la cláusula forma de pago del contrato. 1._____ 2._____ 3. _____	X Digitar documentos de acuerdo a lo establecido en forma de pago.

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos..
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los datos diligenciados por Funcionario de Central de Cuentas deben contener Nombre completo, claro y legible.
6. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA

Nit: 891801940-9
Dir: Calle 17 # 9 - 56
e-mail:
Página:
Teléfono:)87400795 WHAT 3118439585
Ciudad: TUNJA **Régimen:** Responsable de IVA. **Actividad:** 8699

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CE	47064

FECHA			VENCE		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
24	9	2025	24	10	2025

Cliente: DEPARTAMENTO DE BOYACA **Nit:** 891800498
Dirección: CL 20 9 90 **Ciudad:** TUNJA **Tel:** 3204010445
e-mail: **Local:** **Vend:** PATRICIA SAENZ
O Compra: Y/O CONTRATO ARRENDAMIENTO 0927-2025

Ref.	Detalle	% Iva	Cant.	Vr. Unitario	Vr Total
	ARRIENDO PREDIO CERRO MAHOMA ARRENDAMIENTO DE PREDIO EN CERRO MAHOMA PARA UBICACION DE ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN, A FIN DE ESTABLECER COMUNICACION BIDIRECCIONAL ENTRE EL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS DE BOYACA-CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE PERIODO 1 DE ABRIL Y 30 DE JUNIO DE 2025, SEGUN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No. 0927-2025 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE BOYACA Y LA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA.	19.00	1.00	4,203,195.80	4,203,195.80

Resolución DIAN No. 18764075232005 del 17/07/2024, Habilita del No. CE 10.001 al CE 100.000 Fecha final 17/07/2026.

Vr Bruto	**4,203,196**
Descuentos	0
Subtotal	**4,203,196**
I.V.A.	798,607
Total	**5,001,803**

Valor en Letras: Cinco millones un mil ochocientos tres pesos M/CTE

LA PRESENTE FACTURA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART 774 DEL C.C.) PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB COLOMBIA

Cruz Roja entidad sin animo de lucro, exenta de que se le practique cualquier tipo de retención según Ley 142 de 1937. Exento de facturar IVA según E.T. Art. 476 No 6 en capacitación / IETDH Cruz Roja RES 573 del 6 de agosto de 2014.

CUFE: 2321f3ad70aebab462ebfa185d45f41abbf6c4349e4ae1659c40442575c34921aabfdc34b376f84fec2298c99ea2dc1b

PATRICIA SAENZ | Forma de pago: CRÉDITO

24 9 025 15:59:17

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025 CONTRATO No. 927

REGISTRO BPyP No.: NA

FECHA INICIACIÓN 17/02/2025 FECHA TERMINACIÓN 31/12/2025

CONTRATISTA: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ INTERVENTOR: IRENE DIAZ EREGUA

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5o de la Ley 80 de 1993.	se dá cumplimiento a lo consagrado en el artículo mencionado	**X**			
2	Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato y participar en la actualización de procedimientos del sistema según asignación.	Se conocen y aplican los manuales mencionados	**X**			
3	Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato.	Contrato en ejecución, cumplimiento de lo establecido en él	**X**			
4	Elaborar y entregar, de manera oportuna y en el lugar indicado, los informes solicitados por el supervisor	Se entrega primer informe de actividades	**X**			
5	Entregar al arrendatario el bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumpla con los requisitos del contrato y se suscriba el acta de inicio.	Se hace entrega del espacio contratado una vez cumplidos los requisitos y suscrita el acta de inicio	**X**			
6	Permitir el uso y goce del bien inmueble al Arrendatario	Se encuenta en uso el espacio asignado a través del contrato	**X**			
7	Cumplir con todas las disposiciones que contemple la Ley en materia de arrendamiento de bienes inmuebles	Se da cumplimiento a lo dispuesto por la Ley	**X**			

8	Para el pago mensual, el arrendador deberá presentar la certificación del uso del inmueble, acta de inicio parcial y demás documentos requeridos por la secretaria de Contratación para la presentación de la cuenta.	se hace entrega de los documentos requeridos	**X**			
9	Adjuntar Certificado Bancario para la consignación del canon de arrendamiento	Se adjunta certificado cuenta de ahorros Davivienda No. 176000065530	**X**			
10	El contratista deberá realizar las mejoras requeridas para reparar daños de infraestructura cualquiera que sea la naturaleza que los haya originado	A la fecha no se han presentado daños en la infraestructura	**X**			
11	Garantizar el acceso de funcionarios de la Secretaría de Salud al inmueble objeto del contrato de arrendamiento con el fin de verificar su normal funcionamiento.	El acceso a las instalaciones es permitido previa coordinación con el propietario del inmueble	**X**			
12	Mantener en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores, (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa), sin incluir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá	Se realiza mantenimiento periódico de las instalaciones contratadas	**X**			
13	Asegurar la continuidad del fluido eléctrico de la red pública domiciliara del predio objeto del contrato de arrendamiento de manera que los equipos estén en permanente funcionamiento	Se cancela periódicamente el valor correspondiente al servicio de energía eléctrica	**X**			
14	El predio sujeto del arrendamiento y específicamente el sitio donde esté ubicada la antena repetidora y demás equipos debe tener señalización acorde a la Resolución 4481 de 2012, teniendo en cuenta que es un bien dedicado exclusivamente para la prestación de servicios de salud.	El predio donde están ubicados los equipos, cuenta con el emblema de Misión Médica	**X**			
15	Informar oportunamente, sobre cualquier eventualidad, o desperfecto visible que presenten los equipos o los lugares donde van a permanecer los mismos.	Hasta el momento no se han presentado daños	**X**			
16	Pagar los servicios públicos que se generen a raíz de la operación de los equipos	Se cancela periódicamente el valor correspondiente al servicio de energía eléctrica	**X**			
17	Garantizar la seguridad de los equipos de comunicación y demás de propiedad de la Gobernación de Boyacá que permanezcan dentro de las instalaciones objeto de arrendamiento	El espacio donde están ubicados cuenta con encerramiento	**X**			

Firma: _____

Nombre: IRENE DIAZ EREGUA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Gobernación de Boyacá
Contratación

TRAMITADO
MARILYN XIOMARA PACHECO BUENO
Fecha: 05/08/2025

Firma: _____

Nombre: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
	INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA	**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DEL 01/05/2025 AL 31/05/2025 CONTRATO No. 927

REGISTRO BPyP No.: NA

FECHA INICIACIÓN 17/02/2025 FECHA TERMINACIÓN 31/12/2025

CONTRATISTA: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ INTERVENTOR: IRENE DIAZ EREGUA

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5o de la Ley 80 de 1993.	se dá cumplimiento a lo consagrado en el artículo mencionado	**X**			
2	Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato y participar en la actualización de procedimientos del sistema según asignación.	Se conocen y aplican los manuales mencionados	**X**			
3	Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato.	Contrato en ejecución, cumplimiento de lo establecido en él	**X**			
4	Elaborar y entregar, de manera oportuna y en el lugar indicado, los informes solicitados por el supervisor	Se entrega primer informe de actividades	**X**			
5	Entregar al arrendatario el bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumpla con los requisitos del contrato y se suscriba el acta de inicio.	Se hace entrega del espacio contratado una vez cumplidos los requisitos y suscrita el acta de inicio	**X**			
6	Permitir el uso y goce del bien inmueble al Arrendatario	Se encuenta en uso el espacio asignado a través del contrato	**X**			
7	Cumplir con todas las disposiciones que contemple la Ley en materia de arrendamiento de bienes inmuebles	Se da cumplimiento a lo dispuesto por la Ley	**X**			

8	Para el pago mensual, el arrendador deberá presentar la certificación del uso del inmueble, acta de inicio parcial y demás documentos requeridos por la secretaria de Contratación para la presentación de la cuenta.	se hace entrega de los documentos requeridos	**X**			
9	Adjuntar Certificado Bancario para la consignación del canon de arrendamiento	Se adjunta certificado cuenta de ahorros Davivienda No. 176000065530	**X**			
10	El contratista deberá realizar las mejoras requeridas para reparar daños de infraestructura cualquiera que sea la naturaleza que los haya originado	A la fecha no se han presentado daños en la infraestructura	**X**			
11	Garantizar el acceso de funcionarios de la Secretaría de Salud al inmueble objeto del contrato de arrendamiento con el fin de verificar su normal funcionamiento.	El acceso a las instalaciones es permitido previa coordinación con el propietario del inmueble	**X**			
12	Mantener en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores, (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa), sin incluir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá	Se realiza mantenimiento periódico de las instalaciones contratadas	**X**			
13	Asegurar la continuidad del fluido eléctrico de la red pública domiciliara del predio objeto del contrato de arrendamiento de manera que los equipos estén en permanente funcionamiento	Se cancela periódicamente el valor correspondiente al servicio de energía eléctrica	**X**			
14	El predio sujeto del arrendamiento y específicamente el sitio donde esté ubicada la antena repetidora y demás equipos debe tener señalización acorde a la Resolución 4481 de 2012, teniendo en cuenta que es un bien dedicado exclusivamente para la prestación de servicios de salud.	El predio donde están ubicados los equipos, cuenta con el emblema de Misión Médica	**X**			
15	Informar oportunamente, sobre cualquier eventualidad, o desperfecto visible que presenten los equipos o los lugares donde van a permanecer los mismos.	Hasta el momento no se han presentado daños	**X**			
16	Pagar los servicios públicos que se generen a raíz de la operación de los equipos	Se cancela periódicamente el valor correspondiente al servicio de energía eléctrica	**X**			
17	Garantizar la seguridad de los equipos de comunicación y demás de propiedad de la Gobernación de Boyacá que permanezcan dentro de las instalaciones objeto de arrendamiento	El espacio donde están ubicados cuenta con encerramiento	**X**			

Firma: _____

Nombre: IRENE DIAZ EREGUA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Gobernación de Boyacá
Contratación
TRAMITADO
MARILYN XIOMARA PACHECO BUENO
Fecha: 05/08/2025

Firma: _____

Nombre: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DEL 01/06/2025 AL 30/06/2025 CONTRATO No. 927

REGISTRO BPyP No.: NA

FECHA INICIACIÓN 17/02/2025 FECHA TERMINACIÓN 31/12/2025

CONTRATISTA: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ INTERVENTOR: IRENE DIAZ EREGUA

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Dar cumplimiento a los derechos y deberes consagrados en el artículo 5o de la Ley 80 de 1993.	se dá cumplimiento a lo consagrado en el artículo mencionado	**X**			
2	Conocer íntegramente los manuales del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de la Gobernación de Boyacá y aplicar los procedimientos con sus respectivos formatos en desarrollo del contrato y participar en la actualización de procedimientos del sistema según asignación.	Se conocen y aplican los manuales mencionados	**X**			
3	Ejecutar y cumplir el objeto del contrato, de acuerdo con lo estipulado en los estudios y las cláusulas del contrato.	Contrato en ejecución, cumplimiento de lo establecido en él	**X**			
4	Elaborar y entregar, de manera oportuna y en el lugar indicado, los informes solicitados por el supervisor	Se entrega primer informe de actividades	**X**			
5	Entregar al arrendatario el bien inmueble objeto de arrendamiento, una vez cumpla con los requisitos del contrato y se suscriba el acta de inicio.	Se hace entrega del espacio contratado una vez cumplidos los requisitos y suscrita el acta de inicio	**X**			
6	Permitir el uso y goce del bien inmueble al Arrendatario	Se encuenta en uso el espacio asignado a través del contrato	**X**			
7	Cumplir con todas las disposiciones que contemple la Ley en materia de arrendamiento de bienes inmuebles	Se da cumplimiento a lo dispuesto por la Ley	**X**			

8	Para el pago mensual, el arrendador deberá presentar la certificación del uso del inmueble, acta de inicio parcial y demás documentos requeridos por la secretaria de Contratación para la presentación de la cuenta.	se hace entrega de los documentos requeridos	**X**			
9	Adjuntar Certificado Bancario para la consignación del canon de arrendamiento	Se adjunta certificado cuenta de ahorros Davivienda No. 176000065530	**X**			
10	El contratista deberá realizar las mejoras requeridas para reparar daños de infraestructura cualquiera que sea la naturaleza que los haya originado	A la fecha no se han presentado daños en la infraestructura	**X**			
11	Garantizar el acceso de funcionarios de la Secretaría de Salud al inmueble objeto del contrato de arrendamiento con el fin de verificar su normal funcionamiento.	El acceso a las instalaciones es permitido previa coordinación con el propietario del inmueble	**X**			
12	Mantener en adecuadas condiciones de funcionamiento, seguridad, higiene y salubridad las áreas físicas de las casetas de radio y sus alrededores, (áreas verdes, cercados, linderos y red eléctrica externa), sin incluir los equipos propios de la Gobernación de Boyacá	Se realiza mantenimiento periódico de las instalaciones contratadas	**X**			
13	Asegurar la continuidad del fluido eléctrico de la red pública domiciliara del predio objeto del contrato de arrendamiento de manera que los equipos estén en permanente funcionamiento	Se cancela periódicamente el valor correspondiente al servicio de energía eléctrica	**X**			
14	El predio sujeto del arrendamiento y específicamente el sitio donde esté ubicada la antena repetidora y demás equipos debe tener señalización acorde a la Resolución 4481 de 2012, teniendo en cuenta que es un bien dedicado exclusivamente para la prestación de servicios de salud.	El predio donde están ubicados los equipos, cuenta con el emblema de Misión Médica	**X**			
15	Informar oportunamente, sobre cualquier eventualidad, o desperfecto visible que presenten los equipos o los lugares donde van a permanecer los mismos.	Hasta el momento no se han presentado daños	**X**			
16	Pagar los servicios públicos que se generen a raíz de la operación de los equipos	Se cancela periódicamente el valor correspondiente al servicio de energía eléctrica	**X**			
17	Garantizar la seguridad de los equipos de comunicación y demás de propiedad de la Gobernación de Boyacá que permanezcan dentro de las instalaciones objeto de arrendamiento	El espacio donde están ubicados cuenta con encerramiento	**X**			

Firma: _____

Nombre: IRENE DIAZ ENEGUA

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Gobernación de Boyacá
Contratación
TRAMITADO
MARILYN XIOMARA PACHECO BUENO
Fecha: 05/08/2025

Firma: _____

Nombre: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	2		
FECHA PRESENTE ACTA	24/09/2025		
CONTRATO X CONVENIO _____	927	DE FECHA: 17/02/2025	
OBJETO	ARRENDAMIENTO DE PREDIO CERRO MAHOMA PARA ANTENA DE RADIOCOMUNICACIÓN PARA ESTABLECER COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL ENTRE EL CRUEB Y LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD		
CONTRATISTA	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA		NIT:891 801940-9
	VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ		C.C: 6776541
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	IRENE DIAZ EREGUA		C.C: 21248967
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 20.007.212,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 20.007.212,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° NA	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° NA	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 20.007.212,00		
PLAZO INICIAL	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
PRORROGA N° NA	Tiempo: NA	De Fecha: NA	
PRORROGA N° NA	Tiempo: NA	De Fecha: NA	
PLAZO TOTAL	A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE INICIACIÓN	17 DE FEBRERO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° NA	De Fecha: NA		
ACTA DE REINICIACIÓN N° NA	De Fecha: NA		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	NA		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01/04/2025 AL 30/06/2025		
RBPP N°	NA		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:1633 AÑO:2025, RPC No: _____ AÑO_____.

En las oficinas de TUNJA se reunieron los señores, IRENE DIAZ EREGUA Interventor / Supervisor y el señor VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ como representante legal o contratista, 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° 9481603232,9484529858, 9484529858 del mes (es) enero - febrero - marzo 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	$ 20.007.212,00	
Amortización Anticipo		$ 0
Valor a pagar de la presente acta		$ 5.001.803,00
Valor Total actas pagadas		$ 5.001.803,00
Saldo por ejecutar		$ 10.003.606,00
Sumas iguales	$ 20.007.212,00	$ 20.007.212,00

**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:176000065530	BANCO: DAVIVIENDA	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: IRENE DIAZ EREGUA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: VICTOR MANUEL FONSECA ALVAREZ
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesoreria, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 1649 - 2025

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
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1469373821	9485866878	E	2025/05/12	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,931,100

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 (24 Afiliados)						$63,863,587	$10,321,000			$65,287,087	$8,161,700			$65,031,231	$2,601,900			$63,863,587	$1,593,900		$65,031,231	$3,252,600
Centro de Trabajo: RIESGO IV (24 Afiliados)						$63,863,587	$10,321,000			$65,287,087	$8,161,700			$65,031,231	$2,601,900			$63,863,587	$1,593,900		$65,031,231	$3,252,600
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (24 Afiliados)						$63,863,587	$10,321,000			$65,287,087	$8,161,700			$65,031,231	$2,601,900			$63,863,587	$1,593,900		$65,031,231	$3,252,600
1	CC	1049603185	ARAGON DANIELA	230301	30	$3,326,000	$532,200	EPS037	30	$3,326,000	$415,800	CCF10	30	$3,326,000	$133,100	14-4	30	$3,326,000	$81,100	30	$3,326,000	$166,400
2	CC	1049651792	BOHORQUEZ DAVID	230301	20	$1,216,406	$194,700	EPS010	20	$1,216,406	$152,100	CCF10	20	$1,844,051	$73,800	14-4	20	$1,216,406	$53,000	20	$1,844,051	$92,300
3	CC	1049618270	CIPAGAUTA MONICA	230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$206,300	CCF10	30	$1,650,000	$66,000	14-4	30	$1,650,000	$8,700	30	$1,650,000	$82,500
4	CC	1049645449	DAZA JUAN	25-14	30	$3,326,000	$532,200	EPS005	30	$3,326,000	$415,800	CCF10	30	$3,326,000	$133,100	14-4	30	$3,326,000	$144,700	30	$3,326,000	$166,400
5	CC	51948449	DIAZ MARIELA	230201	30	$1,582,652	$253,300	EPS002	30	$1,582,652	$197,900	CCF10	30	$1,582,652	$63,400	14-4	30	$1,582,652	$38,600	30	$1,582,652	$79,200
6	CC	1049640787	ESPITIA LIZETH	230301	30	$1,756,522	$281,100	EPS042	30	$1,756,522	$219,600	CCF10	30	$1,756,522	$70,300	14-4	30	$1,756,522	$76,500	30	$1,756,522	$87,900
7	CC	1057575484	EUSCATEGUI JOHAN	25-14	17	$906,667	$145,100	EPS005	17	$906,667	$113,400	CCF10	17	$906,667	$36,300	14-4	17	$906,667	$4,800	17	$906,667	$45,500
8	CC	1049640329	FONSECA MANUEL	25-14	30	$3,620,000	$579,200	EPS002	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$157,500	30	$3,620,000	$181,000
9	CC	6776541	FONSECA VICTOR	25-14	30	$10,214,000	$1,736,500	EPS005	30	$10,214,000	$1,276,800	CCF10	30	$10,214,000	$408,600	14-4	30	$10,214,000	$53,400	30	$10,214,000	$510,800
10	CC	1049608854	GONZALEZ JUAN	230301	30	$3,620,000	$579,200	EPS002	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$157,500	30	$3,620,000	$181,000
11	CC	1049620891	HUERTAS KHRISTIAN	230301	30	$1,428,643	$228,600	EPS002	30	$1,428,643	$178,600	CCF10	30	$1,428,643	$57,200	14-4	30	$1,428,643	$62,200	30	$1,428,643	$71,500
12	CC	1054800645	MARTINEZ LADY		0	$0	$0	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
13	CC	7163548	NAJAR SILVINO	25-14	30	$1,929,000	$308,700	EPS002	30	$1,929,000	$241,200	CCF10	30	$1,929,000	$77,200	14-4	30	$1,929,000	$84,000	30	$1,929,000	$96,500
14	CC	1118534946	NIÑO ADRIANA	230301	30	$5,200,000	$832,000	EPS005	30	$5,200,000	$650,000	CCF10	30	$5,200,000	$208,000	14-4	30	$5,200,000	$226,200	30	$5,200,000	$260,000
15	CC	91256929	PABON FABIO	25-14	30	$3,620,000	$579,200	EPS005	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$18,900	30	$3,620,000	$181,000
16	CC	1056076103	QUINCHO NATALIA	230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS041	30	$1,650,000	$206,300	CCF10	30	$1,650,000	$66,000	14-4	30	$1,650,000	$8,700	30	$1,650,000	$82,500
17	CC	1049619263	REYES JULIA	230301	30	$1,756,522	$281,100	EPS002	30	$1,756,522	$219,600	CCF10	30	$1,756,522	$70,300	14-4	30	$1,756,522	$76,500	30	$1,756,522	$87,900
18	CC	1049637195	ROA DAYANA	230301	30	$1,690,000	$270,400	EPS017	30	$1,690,000	$211,300	CCF10	30	$1,690,000	$67,600	14-4	30	$1,690,000	$73,600	30	$1,690,000	$84,500
19	CC	7178980	ROJAS JADUAR	230301	30	$3,620,000	$579,200	EPS005	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$157,500	30	$3,620,000	$181,000
20	CC	1049637265	RUBIO DEISY	25-14	30	$2,557,841	$409,300	EPS017	30	$2,557,841	$319,800	CCF10	30	$2,557,841	$102,400	14-4	30	$2,557,841	$62,400	30	$2,557,841	$128,000
21	CC	40032021	SAENZ ANGELA	25-14	30	$3,620,000	$579,200	EPS042	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$18,900	30	$3,620,000	$181,000
22	CC	40038334	SANCHEZ FLOR	25-14	30	$2,520,000	$403,200	EPS037	30	$2,520,000	$315,000	CCF10	30	$2,520,000	$100,800	14-4	30	$2,520,000	$13,200	30	$2,520,000	$126,000
23	CC	40049476	VELASCO MARIA	230301	30	$2,520,000	$403,200	EPS042	30	$2,520,000	$315,000	CCF10	30	$2,520,000	$100,800	14-4	30	$2,520,000	$13,200	30	$2,520,000	$126,000
24	CC	1049606584	ZULUAGA YULY	230301	10	$533,334	$85,400	EPS017	10	$533,334	$66,700	CCF10	10	$1,073,333	$43,000	14-4	10	$533,334	$2,800	10	$1,073,333	$53,700
Total			**Afiliados(24)**			**$63,863,587**	**$10,321,000**			**$65,287,087**	**$8,161,700**			**$65,031,231**	**$2,601,900**			**$63,863,587**	**$1,593,900**		**$65,031,231**	**$3,252,600**

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
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1469373821	9485866878	E	2025/05/12	2025/05/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$25,931,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				23	$10,321,000	$0	$0	$10,321,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$5,272,600	$0	$0	$5,272,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$4,795,100	$0	$0	$4,795,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$253,300	$0	$0	$253,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,593,900	$0	$0	$1,593,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	23	$1,593,900	$0	$0	$1,593,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$2,601,900	$0	$0	$2,601,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	23	$2,601,900	$0	$0	$2,601,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	$8,161,700	$0	$0	$8,161,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$987,100	$0	$0	$987,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$152,100	$0	$0	$152,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$597,800	$0	$0	$597,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$730,800	$0	$0	$730,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$384,300	$0	$0	$384,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$1,742,300	$0	$0	$1,742,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$3,567,300	$0	$0	$3,567,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,951,400	$0	$0	$1,951,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	23	$1,951,400	$0	$0	$1,951,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,301,200	$0	$0	$1,301,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	23	$1,301,200	$0	$0	$1,301,200
TOTAL				**24**	**$25,931,100**	**$0**	**$0**	**$25,931,100**

2025/05/14 08:26 AM

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
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1547331512	9487400659	E	2025/06/11	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$21,484,500

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 (23 Afiliados)						$52,685,266	$8,430,100			$54,108,766	$6,764,400			$53,337,933	$2,124,300			$52,685,266	$1,510,100		$53,337,933	$2,655,600
Centro de Trabajo: RIESGO IV (23 Afiliados)						$52,685,266	$8,430,100			$54,108,766	$6,764,400			$53,337,933	$2,124,300			$52,685,266	$1,510,100		$53,337,933	$2,655,600
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (23 Afiliados)						$52,685,266	$8,430,100			$54,108,766	$6,764,400			$53,337,933	$2,124,300			$52,685,266	$1,510,100		$53,337,933	$2,655,600
1	CC	1049603185	ARAGON DANIELA	230301	30	$3,326,000	$532,200	EPS037	30	$3,326,000	$415,800	CCF10	30	$3,326,000	$133,100	14-4	30	$3,326,000	$81,100	30	$3,326,000	$166,400
2	CC	1049651792	BOHORQUEZ DAVID	230301	18	$960,000	$153,600	EPS010	18	$960,000	$120,000	CCF10	18	$960,000	$38,400	14-4	18	$960,000	$41,800	18	$960,000	$48,000
3	CC	1002330550	CASTRO LAURA	230301	3	$160,000	$25,600	EPS005	3	$160,000	$20,000	CCF10	3	$160,000	$6,400	14-4	3	$160,000	$7,000	3	$160,000	$8,000
4	CC	1049618270	CIPAGAUTA MONICA	230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$206,300	CCF10	30	$1,650,000	$66,000	14-4	30	$1,650,000	$8,700	30	$1,650,000	$82,500
5	CC	1049645449	DAZA JUAN	25-14	30	$3,326,000	$532,200	EPS005	30	$3,326,000	$415,800	CCF10	30	$3,326,000	$133,100	14-4	30	$3,326,000	$144,700	30	$3,326,000	$166,400
6	CC	51948449	DIAZ MARIELA	230201	11	$607,263	$97,200	EPS002	11	$607,263	$76,000	CCF10	11	$1,259,930	$50,400	14-4	11	$607,263	$14,800	11	$1,259,930	$63,000
7	CC	1049640787	ESPITIA LIZETH	230301	30	$1,725,217	$276,100	EPS042	30	$1,725,217	$215,700	CCF10	30	$1,725,217	$69,100	14-4	30	$1,725,217	$75,100	30	$1,725,217	$86,400
8	CC	1057575484	EUSCATEGUI JOHAN	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF10	30	$1,600,000	$64,000	14-4	30	$1,600,000	$8,400	30	$1,600,000	$80,000
9	CC	1049640329	FONSECA MANUEL	25-14	30	$3,620,000	$579,200	EPS002	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$157,500	30	$3,620,000	$181,000
10	CC	1049608854	GONZALEZ JUAN	230301	30	$3,620,000	$579,200	EPS002	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$157,500	30	$3,620,000	$181,000
11	CC	1049620891	HUERTAS KHRISTIAN	230301	30	$1,444,896	$231,200	EPS002	30	$1,444,896	$180,700	CCF10	30	$1,444,896	$57,800	14-4	30	$1,444,896	$62,900	30	$1,444,896	$72,300
12	CC	1054800645	MARTINEZ LADY		0	$0	$0	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
13	CC	7163548	NAJAR SILVINO	25-14	30	$1,929,000	$308,700	EPS002	30	$1,929,000	$241,200	CCF10	30	$1,929,000	$77,200	14-4	30	$1,929,000	$84,000	30	$1,929,000	$96,500
14	CC	1118534946	NIÑO ADRIANA	230301	30	$5,200,000	$832,000	EPS005	30	$5,200,000	$650,000	CCF10	30	$5,200,000	$208,000	14-4	30	$5,200,000	$226,200	30	$5,200,000	$260,000
15	CC	91256929	PABON FABIO	25-14	28	$3,378,667	$540,600	EPS005	28	$3,378,667	$422,400	CCF10	28	$3,378,667	$135,200	14-4	28	$3,378,667	$17,700	28	$3,378,667	$169,000
16	CC	91256929	PABON FABIO	25-14	2	$241,333	$38,700	EPS005	2	$241,333	$30,200	CCF10	2	$241,333	$0	14-4	2	$241,333	$0	2	$241,333	$0
17	CC	1056076103	QUINCHO NATALIA	230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS041	30	$1,650,000	$206,300	CCF10	30	$1,650,000	$66,000	14-4	30	$1,650,000	$8,700	30	$1,650,000	$82,500
18	CC	1049619263	REYES JULIA	230301	30	$1,735,652	$277,800	EPS005	30	$1,735,652	$217,000	CCF10	30	$1,735,652	$69,500	14-4	30	$1,735,652	$75,600	30	$1,735,652	$86,900
19	CC	1049637195	ROA DAYANA	230301	30	$1,690,000	$270,400	EPS017	30	$1,690,000	$211,300	CCF10	30	$1,690,000	$67,600	14-4	30	$1,690,000	$73,600	30	$1,690,000	$84,500
20	CC	7178980	ROJAS JADUAR	230301	30	$3,620,000	$579,200	EPS005	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$157,500	30	$3,620,000	$181,000
21	CC	1049637265	RUBIO DEISY	25-14	30	$2,541,238	$406,600	EPS017	30	$2,541,238	$317,700	CCF10	30	$2,541,238	$101,700	14-4	30	$2,541,238	$62,000	30	$2,541,238	$127,200
22	CC	40032021	SAENZ ANGELA	25-14	30	$3,620,000	$579,200	EPS042	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	$18,900	30	$3,620,000	$181,000
23	CC	40038334	SANCHEZ FLOR	25-14	30	$2,520,000	$403,200	EPS037	30	$2,520,000	$315,000	CCF10	30	$2,520,000	$100,800	14-4	30	$2,520,000	$13,200	30	$2,520,000	$126,000
24	CC	40049476	VELASCO MARIA	230301	30	$2,520,000	$403,200	EPS042	30	$2,520,000	$315,000	CCF10	30	$2,520,000	$100,800	14-4	30	$2,520,000	$13,200	30	$2,520,000	$126,000
Total			**Afiliados(23)**			$52,685,266	$8,430,100			$54,108,766	$6,764,400			$53,337,933	$2,124,300			$52,685,266	$1,510,100		$53,337,933	$2,655,600

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
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1547331512	9487400659	E	2025/06/11	2025/06/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$21,484,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				22	$8,430,100	$0	$0	$8,430,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$3,644,400	$0	$0	$3,644,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$4,688,500	$0	$0	$4,688,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$97,200	$0	$0	$97,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,510,100	$0	$0	$1,510,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	22	$1,510,100	$0	$0	$1,510,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,124,300	$0	$0	$2,124,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	22	$2,124,300	$0	$0	$2,124,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				23	$6,764,400	$0	$0	$6,764,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$983,200	$0	$0	$983,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$120,000	$0	$0	$120,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$529,000	$0	$0	$529,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$730,800	$0	$0	$730,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$384,300	$0	$0	$384,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$1,402,900	$0	$0	$1,402,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$2,614,200	$0	$0	$2,614,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,593,200	$0	$0	$1,593,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$1,593,200	$0	$0	$1,593,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,062,400	$0	$0	$1,062,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$1,062,400	$0	$0	$1,062,400
TOTAL				**23**	**$21,484,500**	**$0**	**$0**	**$21,484,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1616322465	9488754239	E	2025/07/09	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$26,316,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (23 Afiliados)																							$64,411,947	$10,408,900			$65,835,447	$8,230,300			$66,956,342	$2,676,800			$65,835,447		$1,654,100		$66,956,342	$3,346,300		$26,316,400
Centro de Trabajo: RIESGO IV (23 Afiliados)																							$64,411,947	$10,408,900			$65,835,447	$8,230,300			$66,956,342	$2,676,800			$65,835,447		$1,654,100		$66,956,342	$3,346,300		$26,316,400
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (23 Afiliados)																							$64,411,947	$10,408,900			$65,835,447	$8,230,300			$66,956,342	$2,676,800			$65,835,447		$1,654,100		$66,956,342	$3,346,300		$26,316,400
1	CC	1049603185	ARAGON DANIELA																		230301	30	$3,326,000	$532,200	EPS037	30	$3,326,000	$415,800	CCF10	30	$3,326,000	$133,100	14-4	30	$3,326,000	2.436%	$81,100	30	$3,326,000	$166,400	No	$1,328,600
2	CC	1049651792	BOHORQUEZ DAVID									X									230301	30	$1,817,043	$290,800	EPS010	30	$1,817,043	$227,200	CCF10	30	$1,817,043	$72,700	14-4	30	$1,817,043	4.350%	$79,100	30	$1,817,043	$91,000	No	$760,800
3	CC	1002330550	CASTRO LAURA									X									230301	29	$1,807,537	$289,300	EPS005	29	$1,807,537	$226,000	CCF10	29	$1,807,537	$72,400	14-4	29	$1,807,537	4.350%	$78,700	29	$1,807,537	$90,500	No	$756,900
4	CC	1002330550	CASTRO LAURA										X								230301	1	$53,333	$8,600	EPS005	1	$53,333	$6,700	CCF10	1	$53,333	$0	14-4	1	$53,333	0.000%	$0	1	$53,333	$0	No	$15,300
5	CC	1049618270	CIPAGAUTA MONICA																		230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$206,300	CCF10	30	$1,650,000	$66,000	14-4	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$1,650,000	$82,500	No	$627,500
6	CC	1049645449	DAZA JUAN																		25-14	30	$3,326,000	$532,200	EPS005	30	$3,326,000	$415,800	CCF10	30	$3,326,000	$133,100	14-4	30	$3,326,000	4.350%	$144,700	30	$3,326,000	$166,400	No	$1,392,200
7	CC	51948449	DIAZ MARIELA	X								X									230201	28	$1,367,763	$218,900	EPS002	28	$1,367,763	$171,000	CCF10	28	$1,367,763	$54,800	14-4	28	$1,367,763	4.350%	$59,500	28	$1,367,763	$68,500	No	$572,700
8	CC	1049640787	ESPITIA LIZETH									X									230301	30	$1,942,608	$310,900	EPS042	30	$1,942,608	$242,900	CCF10	30	$1,942,608	$77,800	14-4	30	$1,942,608	4.350%	$84,600	30	$1,942,608	$97,200	No	$813,400
9	CC	1057575484	EUSCATEGUI JOHAN																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000	CCF10	30	$1,600,000	$64,000	14-4	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$1,600,000	$80,000	No	$608,400
10	CC	1049640329	FONSECA MANUEL		X																25-14	30	$3,620,000	$579,200	EPS002	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$5,319,389	$212,800	14-4	30	$3,620,000	4.350%	$157,500	30	$5,319,389	$266,000	No	$1,668,000
11	CC	6776541	FONSECA VICTOR																		25-14	30	$10,214,000	$1,736,500	EPS005	30	$10,214,000	$1,276,800	CCF10	30	$10,214,000	$408,600	14-4	30	$10,214,000	0.522%	$53,400	30	$10,214,000	$510,800	No	$3,986,100
12	CC	1049608854	GONZALEZ JUAN																		230301	30	$3,620,000	$579,200	EPS002	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	4.350%	$157,500	30	$3,620,000	$181,000	No	$1,515,000
13	CC	1049620891	HUERTAS KHRISTIAN									X									230301	30	$1,443,347	$231,000	EPS002	30	$1,443,347	$180,500	CCF10	30	$1,443,347	$57,800	14-4	30	$1,443,347	4.350%	$62,800	30	$1,443,347	$72,300	No	$604,400
14	CC	1054800645	MARTINEZ LADY																			0	$0	$0	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$185,500
15	CC	7163548	NAJAR SILVINO																		25-14	30	$1,929,000	$308,700	EPS002	30	$1,929,000	$241,200	CCF10	30	$1,929,000	$77,200	14-4	30	$1,929,000	4.350%	$84,000	30	$1,929,000	$96,500	No	$807,600
16	CC	1118534946	NIÑO ADRIANA																		230301	30	$5,200,000	$832,000	EPS005	30	$5,200,000	$650,000	CCF10	30	$5,200,000	$208,000	14-4	30	$5,200,000	4.350%	$226,200	30	$5,200,000	$260,000	No	$2,176,200
17	CC	91256929	PABON FABIO																		25-14	30	$3,620,000	$579,200	EPS005	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	0.522%	$18,900	30	$3,620,000	$181,000	No	$1,376,400
18	CC	1056076103	QUINCHO NATALIA																		230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS041	30	$1,650,000	$206,300	CCF10	30	$1,650,000	$66,000	14-4	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	30	$1,650,000	$82,500	No	$627,500
19	CC	1049637195	ROA DAYANA									X									230301	30	$1,764,397	$282,400	EPS017	30	$1,764,397	$220,600	CCF10	30	$1,764,397	$70,600	14-4	30	$1,764,397	4.350%	$76,800	30	$1,764,397	$88,300	No	$738,700
20	CC	7178980	ROJAS JADUAR																		230301	30	$3,620,000	$579,200	EPS005	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	4.350%	$157,500	30	$3,620,000	$181,000	No	$1,515,000
21	CC	1049637265	RUBIO DEISY		X							X									25-14	21	$2,180,919	$349,000	EPS017	21	$2,180,919	$272,700	CCF10	21	$3,025,925	$121,100	14-4	21	$2,180,919	2.436%	$53,200	21	$3,025,925	$151,400	No	$947,400
22	CC	40032021	SAENZ ANGELA																		25-14	30	$3,620,000	$579,200	EPS042	30	$3,620,000	$452,500	CCF10	30	$3,620,000	$144,800	14-4	30	$3,620,000	0.522%	$18,900	30	$3,620,000	$181,000	No	$1,376,400
23	CC	40038334	SANCHEZ FLOR																		25-14	30	$2,520,000	$403,200	EPS037	30	$2,520,000	$315,000	CCF10	30	$2,520,000	$100,800	14-4	30	$2,520,000	0.522%	$13,200	30	$2,520,000	$126,000	No	$958,200
24	CC	40049476	VELASCO MARIA																		230301	30	$2,520,000	$403,200	EPS042	30	$2,520,000	$315,000	CCF10	30	$2,520,000	$100,800	14-4	30	$2,520,000	0.522%	$13,200	30	$2,520,000	$126,000	No	$958,200
Total			**Afiliados(23)**																				$64,411,947	$10,408,900			$65,835,447	$8,230,300			$66,956,342	$2,676,800			$65,835,447		$1,654,100		$66,956,342	$3,346,300		$26,316,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891801940	9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 17 9 56	TUNJA-BOYACA	7425208	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1616322465	9488754239	E	2025/07/09	2025/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$26,316,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				22	$10,408,900	$0	$0	$10,408,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$5,323,200	$0	$0	$5,323,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$4,866,800	$0	$0	$4,866,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,654,100	$0	$0	$1,654,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	23	$1,654,100	$0	$0	$1,654,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,676,800	$0	$0	$2,676,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	22	$2,676,800	$0	$0	$2,676,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				23	$8,230,300	$0	$0	$8,230,300
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	3	$1,010,400	$0	$0	$1,010,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$227,200	$0	$0	$227,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$493,300	$0	$0	$493,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$730,800	$0	$0	$730,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$384,300	$0	$0	$384,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$1,497,700	$0	$0	$1,497,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$3,886,600	$0	$0	$3,886,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,007,700	$0	$0	$2,007,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$2,007,700	$0	$0	$2,007,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,338,600	$0	$0	$1,338,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$1,338,600	$0	$0	$1,338,600
TOTAL				23	$26,316,400	$0	$0	$26,316,400