| GOBERNACIÓN DE Boyacá | FORMATO | VERSIÓN: 3 |
|---|---|---|
| | | CÓDIGO: A-GF-GI-F-003 |
| CONSTANCIA DE RADICACIÓN ANTICIPO CONTRATOS Y CONVENIOS | | FECHA: 24/Jun/2022 |

| | |
|---|---|
| Contrato No. | **CO1.PCCNTR.8609912/3904** |
| Contratista: | **JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL SECTOR PALENQUE DEL MUNICIPIO DE SAMACA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.** |
| Teléfono y Correo Electrónico: | **3136855160 - jacveredaelgacalsectorpalenque@gmail.com** |
| Periodo Informe Supervisión: | **N.A** |

| DOCUMENTO | DESTINO<br>CENTRAL DE CUENTAS |
|---|---|
| Constancia de radicación anticipo contratos y convenios | **X** |
| Registro Presupuestal. RPC | **X** |
| Registro Presupuestal. RPC Sistema General de Regalías SPGRSSF | **N.A** |
| Certificación Bancaria: 1. Contratos o Convenios: Cuenta Bancaria que contenga: Nombre del contratista o del convenio, Número de la cuenta, Objeto y Número del Contrato o Convenio.<br>2. Contratos suscritos en modalidad de por Licitación Pública: Constituir Fiducia o Patrimonio Autónomo Irrevocable. Según normatividad vigente y anexar Copia Contrato de Fiducia o Patrimonio Autónomo, cuando aplique.<br>Nota: Para el pago con recursos Regalías Asignaciones Directas, se debe anexar cualquiera de los formatos establecidos por DNP, certificando la inscripción de la Cuenta Maestra. | **X** |
| Acuerdo OCAD - Sistema Genera de Regalías – Asignaciones Directas. cuando aplique<br>Nota: Aplica solo para las cuentas financiadas por Regalías- Asignaciones directas con situación de fondos | **N.A** |
| Copia Contrato o Convenio. (adicionales o modificaciones si los hubiere) | **X** |
| Documento de conformación del Consorcio o Unión Temporal | **N.A** |
| Asignación de Apoyo Supervisión y Acta entrega Supervisión o Interventoría cuando aplique<br>Nota: El oficio de asignación de supervisión se debe presentar sólo en los eventos en que no se identifique el supervisor en la minuta del contrato o convenio | **X** |
| Copia Contrato Interventoría, cuando aplique y carta de conformación del Consorcial del Interventor | **N.A** |
| Acta de Iniciación de Contrato o Convenio | **X** |
| Acta de Aclaración | **N.A** |
| Acta de Suspensión | **X** |
| Acta de Reiniciación | **X** |
| Planillas aportes en seguridad socia vigente o última pagada a la fecha de suscripción del acta iniciación | **N.A** |
| 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. | **N.A** |
| 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, 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** |
| Resolución o decreto municipal de adición presupuestal de los recursos aportados por la Gobernación de Boyacá. Nota: Aplica solamente para convenios suscritos con municipios. | **N.A** |
| Otros, informes, actas y demás documentos, de acuerdo a lo establecido en el contrato<br>1. ADRES<br>2. PÓLIZAS<br>3. CUENTA DE COBRO | **X** |
| | |

**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 documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

BANCO DAVIVIENDA S.A.

**CERTIFICA:**

Que el cliente JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL SECTOR PALENQUE DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ identificado con Nit. 9017132044 es titular de la siguiente cuenta con nuestra Entidad:

| Número de Producto | Producto | Estado | Fecha Apertura |
|---|---|---|---|
| 177200138531 | CUENTA DE AHORROS | VIGENTE | 10/12/2025 |

Denominada JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL SECTOR PALENQUE DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ - CONVENIO SOLIDARIO No. C01.PCCNTR.8609912/3904 PARA EL APOYO AL MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS TERCIARIAS Y SECUNDARIAS EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.

La presente Certificación se expide en Samacá el día 16 de abril de 2026.

Cordial Saludo,

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

Samacá, mayo de 2026.

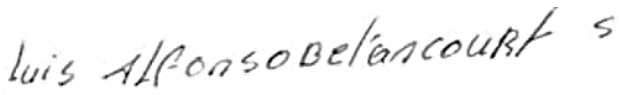
**SEÑORES**
**GOBERNACIÓN DE BOYACÁ**
**ESD**

El suscrito Representante legal de la **JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL SECTOR PALENQUE DEL MUNICIPIO DE SAMACA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ** mediante el presente;

**CERTIFICO QUE**

Yo, **LUIS ALFONSO BETANCOURT SIATAMA**, identificada como aparece al pie de mi firma, no percibo ingresos como Representante legal de la **JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL SECTOR PALENQUE DEL MUNICIPIO DE SAMACA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**, por tanto, no realizo aportes de parafiscales como Representante Legal de la Junta.

Cordialmente:



LUIS ALFONSO BETANCOURT SIATAMA
C.C. 4.234.868
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
NIT: 901.713.204-4
TELÉFONO: 3136855160
E-MAIL: jacveredaelgacalsectorpalenque@gmail.com

**CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR OBLIGADO AL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, LUIS ALFONSO BETANCOURT SIATAMA, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.234.868 expedida en Samacá, en mi condición de Representante Legal de la JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL SECTOR PALENQUE DEL MUNICIPIO DE SAMACA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, identificada con NIT 901.713.204-4, me permito certificar que esta no tiene personal vinculado por planta, razón por la cual no está obligada al pago en el Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y aportes a parafiscales.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Samacá, el día 05 del mes de mayo del año 2026.

Atentamente,

Luis Alfonso Betancourt S

LUIS ALFONSO BETANCOURT SIATAMA
C.C. 4.234.868
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
NIT: 901.713.204-4
TELÉFONO: 3136855160
E-MAIL: jacveredaelgacalsectorpalenque@gmail.com

Samacá, 05 de mayo de 2026

**CUENTA DE COBRO No. 001 de 2026**

**DEPARTAMENTO DE BOYACÁ**
**NIT. 891.800.498-1**

DEBE A:

**JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA EL QUITE DEL MUNICIPIO DE SAMACA DEPARTAMENTO DE BOYACA**
**NIT: 901.713.204-4**

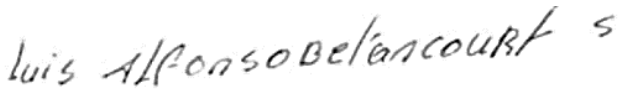
LA SUMA DE:

**NOVENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS ($99,688,325.28) M/CTE.**

POR CONCEPTO DE:

Anticipo contra firma de acta de inicio de acuerdo con la CLAUSULA SIETE – GIROS DE LOS RECURSOS del convenio solidario No. CO1.PCCNTR.8609912/3904, que tiene por objeto: “CONVENIO SOLIDARIO ENTRE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ Y JUNTA DE ACCION COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL SECTOR PALENQUE DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ PARA APOYO AL MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS TERCIARIAS Y SECUNDARIAS EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ”.

Cordialmente,



LUIS ALFONSO BETANCOURT SIATAMA
C.C. 4.234.868
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA EL GACAL DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
NIT: 901.713.204-4
TELÉFONO: 3136855160
E-MAIL: jacveredaelgacalsectorpalenque@gmail.com