	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:	CD-ITBOY-092	Nombre del Supervisor / Interventor: JULIAN ANTONIO PIÑA CAMARGO	Nombre del Contratista: DORIS YAMILE BOHORQUEZ CORONADO
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicio <input type="checkbox"/> Colsultoría <input type="checkbox"/> Suministro <input type="checkbox"/> Arrendamiento <input checked="" type="checkbox"/> Compra Venta <input type="checkbox"/> Obra <input type="checkbox"/>		
No de Acta Parcial/Final:	5	Fecha de Inicio	22/01/2026
		Fecha Finalización:	31/12/2026
Valor del Contrato:	\$ 18.475.500	Forma de pago:	ACTAS PARCIALES
		Pago Número	05 de 12
Valor a Pagar:	\$ 1.635.000	Periodo de Corte:	01 AL 31 DE MAYO DE 2026

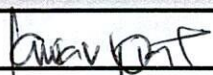
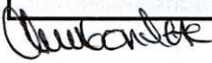
DESCRIPCIÓN (Adicionales, Otro Sí, Prórrogas)

No. ADICIONAL	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO DE LA PRÓRROGA/ADICIONAL	ADICIÓN/VALOR	PRORROGA/PLAZO


REQUISITOS PARA PAGO POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN SERVICIOS, CONVENIOS O ADQUISICIÓN DE BIENES

DESCRIPCIÓN PARA PRIMER PAGO Y PAGOS PARCIALES	ESTADO		
	Cumple	No Cumple	No Aplica
Revisar y verificar en la Carpeta del Contrato: Acta de Inicio, Objeto del contrato, CDP, RP, acta de aprobación de póliza (si aplica)	X		
Factura original o su equivalente; cuenta de cobro en original y Copia (persona Natural) - (En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)	X		
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	X		
Acta de recibo parcial y balance presupuestal - debidamente liquidado (Diligenciada y firmada por el Contratista, aprobada/firmada por el Supervisor/Interventor) FR-GEJ-13	X		
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.	X		
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			X
Revisar la Carpeta del Contrato: Verificar la Forma de pago y confirmar que el número de cuenta/pago solicitado corresponda	X		
Comprante de Ingreso a almacén para los contratos de adquisición de bienes o elementos			X
DESCRIPCIÓN -REQUISITOS ADICIONALES PARA PAGO FINAL	ESTADO		
	Cumple	No Cumple	No Aplica
Comprante de Ingreso a almacén para los contratos de adquisición de bienes o elementos			X
Acta de entrega y recibo final del objeto - obligaciones contractuales (Debidamente diligenciada, firmada por el Contratista y Supervisor/Interventor) FR-GEJ-14			X
Acta de liquidación de contrato (Debidamente diligenciada, firmada por el Contratista y Supervisor/Interventor) FR-GEJ-15			X

OBSERVACIONES- CAUSA DE LA DEVOLUCIÓN DE LA CUENTA

Revisado por:	Nombre	Firma	Fecha de Diligenciamiento		
	LAURA VIVIANA RIAÑO BAEZ JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA		DÍA	MES	AÑO
			11	5	2026

9

	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"		Código: FR-GEJ-13
	PROCESO		Versión: 2
	GESTION JURIDICA		Pág.: 1 de 1
	ACTA DE SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y RECIBO PARCIAL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		Fecha de Aprobación: 10-08-2018

ACTA PARCIAL	No.	5	FECHA ACTA:	7/05/2026
CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	CONVENIO	<input type="checkbox"/>	No. ITBOY-0092
				DE FECHA:
				22/01/2026
OBJETO	ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACÁ			
CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL	DORIS YAMILE BOHORQUEZ CORONADO			NIT: / C.C.: 23.754.570
SUPERVISOR / INTERVENTOR	JULIAN ANTONIO PIÑA CARMARGO			NIT: / C.C.: 1.049.603.074
VALOR INICIAL	\$ 18.475.500			
VALOR CON ADICIONES	N/A			
FECHA DE INICIO	22/01/2026		PLAZO CON ADICIONES	N/A
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A		ACTA DE REINICIACIÓN	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2026		PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	00093	FECHA:	22/01/2026	CODIGO O RUBRO N° 2.1.2.02.02.007.03

BALANCE DE PAGO			
CONCEPTO	DEBE	HABER	
Valor del contrato	\$18.475.500		
Valor aporte otra Entidad			
Anticipo			
Amortización del anticipo			
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a N° 5 Satisfacción		\$1.635.000	
VALOR ACTAS PAGADAS		\$5.395.500	
Saldo por ejecutar		\$11.445.000	
Sumas iguales	\$18.475.500	\$18.475.500	


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° 6014620389 del mes de MAYO de conformidad con la normatividad vigente.

En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje* equivalente a 38,05% del total del contrato, encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

*En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, el porcentaje se determinará según el tiempo ejecutado del plazo total del contrato.

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


JULIAN ANTONIO PIÑA CAMARGO
 INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
 Nombre y firma


DORIS YAMILE BOHORQUEZ CORONADO
 CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre y firma

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: Pago de la cuenta con RP 000093

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



SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"
PROCESO
GESTIÓN JURÍDICA
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA

Código: FR-GEJ-15
 Versión: 1
 Pág.: 1 de 1
 Fecha de Aprobación:
 09-08-2016

ACTA PARCIAL Y/O INFORME N°	5
FECHA ACTA Y/O INFORME	7/05/2026
CONTRATO Y/O CONVENIO	ITBOY-0092 DE 2026
CONTRATISTA	DORIS YAMILE BOHORQUEZ CORONADO
SUPERVISOR/ INTERVENTOR	JULIAN ANTONIO PIÑA CARMARGO
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.007.03
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01 AL 31 DE MAYO 2026

VALOR INICIAL	\$ 18.475.500
VALOR CON ADICIONES	\$ 0
FECHA DE INICIO	22/01/2026
PLAZO CON ADICIONES	N/A
ACTA DE SUSPENSIÓN	N.A
ACTA DE REINICIACIÓN	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2026

OBJETO ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION EN EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA.

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS	VERIFICACION DE ACTIVIDADES				FUENTE DE VERIFICACION Y/O ANEXOS
		T(1)	P(2)	N(3)	NR(4)	
	ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION EN EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA.					
	CUMPLIMIENTO DE ARRENDAMIENTO	X				

* Adicione filas si es necesario

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 \$)	SALUD		APORTES PENSIONES		RIESGOS PROFESIONALES		VALOR PAGADO EN PLANILLA
				%	VALOR (\$)	%	VALOR (\$)	%	VALOR (\$)	
MAYO	7/05/2026	\$ 1.635.000	\$ 1.750.905	12,5	\$ 218.900	16	\$ 280.200	1,044	\$ 517.400	\$ 517.400
VALOR TOTAL DE APORTES (\$) OBLIGATORIO										\$ 517.400
VALOR TOTAL DE APORTES (\$) OBLIGATORIO										\$ 517.400

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

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos o archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

- (1) Se cumplió en su totalidad la actividad definida
- (2) Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
- (3) Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
- (4) No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.


JULIAN ANTONIO PIÑA CARMARGO
 FIRMA SUPERVISOR

* Adicione firmas si es necesario

Miraflores 07 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO

INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA-ITBOY
NIT. 891.801.069-8

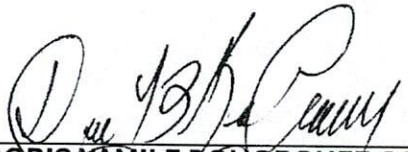
DEBE A:
DORIS YAMILE BOHORQUEZ CORONADO
C.C. No. 23.754.570 de Miraflores

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
PAGO PARCIAL N°05 DEL CONTRATO No. ITBOY-092 DE 2026 "ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES."	\$ 1.635.000

POR CONCEPTO DE: Pago parcial N°05 del Contrato de arrendamiento de inmueble No. ITBOY-092 DE 2026, del mes de mayo del año 2026, y cuyo objeto es "ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PUNTO DE ATENCION DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE MIRAFLORES DEL INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACÁ".

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

Atentamente.


DORIS YAMILE BOHORQUEZ CORONADO
C.C: 23.754.570 de Miraflores

EVIDENCIA FOTOGRAFICA SERVICIO DE ASEO





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**TUNJA, BOYACA,
COLOMBIA,
A quién interese**

11/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **DORIS YAMILE BOHORQUEZ CORONADO** con **Cédula de Ciudadanía** número **23754570**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **000283076230**
Fecha de apertura **22/03/1996**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACION: 03184370 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DORIS YAMILE BOHORQUEZ COBOYAC CIUDAD/MUNICIPIO: BOYACA DIRECCIÓN: CALLE TERCERA #5-27 DEPARTAMENTO: BOYACA TELEFONO: 1111111 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 6014620389 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2026 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 288512259	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 03184370 NÚMERO DE IDENTIFICACION: 1111111 MIRAFLORES DEPARTAMENTO: BOYACA CALLE TERCERA #5-27 TELEFONO: 1111111 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act UNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 6014620389 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2026 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 288512259	

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD		FSP		MORA		APORTES		TOTALES	
CÓDIGO	EMPLEADOR	COTIZANTE	COTIZACION	VALOR	VALOR	COTIZACION	VALOR	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR		\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
SUB-TOTALES:											\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD											
LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES		TOTALES	
CÓDIGO	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	VALOR ADRES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
SUB-TOTALES:											\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
INCAPACIDAD/IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACION		MORA		APORTES		TOTALES	
CÓDIGO	PLANILLA	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR	VALOR	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 -ARL SURA	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 19.300	\$ 0	\$ 19.300	\$ 0	\$ 19.300	\$ 19.300
SUB-TOTALES:											\$ 19.300

LIQUIDACION DETALLADA APORTES															
PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL					
Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SAUARIO	TIPO DE SACARIO	RÉGIMEN	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	VALOR APORTES	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	VALOR APORTES	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	VALOR APORTES
230301-PORVENIR	BOHORQUEZ YAMILE BOHORQUEZ	Voluntario	Normal	\$ 1.750.000	Normal	Normal	Normal	\$ 280.200	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
TOTAL PAGADO: \$ 517.400															