

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO

Código: ANSV-FIN-FO-01

Versión: 08

Fecha: 2024-09-26

ITEM	DOCUMENTO	REQUISITOS	APLICA	
			SI	NO
1	Cuenta de Cobro Primer vez	Formato de CVI o Verificación de objeto (Inversión) CDP Y RP (Funcionamiento)		
		CDR (Inversión aplica a: órdenes de compra-convenios o contratos interadministrativos)		
		Cedula de ciudadanía (persona natural)		
		Certificado de cámara de comercio (personas jurídicas)		
		RUT		
		Contrato / Convenio / Otro		
		Acta de Inicio		
2	Factura y/o cuenta de Cobro	Certificación Bancaria Expedida por la entidad bancaria (menor a 30 días)		
		Cuenta de cobro		
		Factura	X	
		Planilla de pago Aportes Seguridad Social (Persona Natural)	X	
		Certificación Aportes Parafiscales firmado por el representante legal y/o Revisor Fiscal (Persona Jurídica)		X
		Declaración Juramentada (Personal Natural)	X	
		Informe de Supervisión/ Interventoría de Contratos/Convenios y Recibo a Satisfacción, con firma de las partes (original) ANSV-CON-FO-70.	X	
3	Comprobante Entrada Almacén	Informe de actividades de ejecución contractual CON-FO-56 (Únicamente persona natural)	X	
		Firmada por el Almacenista (Aplica para adquisición de bienes)		X
4	Actas	Acta de Recibo parcial (original)		X
		Informe final de supervisión Código: ANSV-CON-FO-35 , cuando se trate del último pago	X	
		Acta de terminación Anticipada		X
		Acta de Liquidación		X
		Designación de supervisor - en caso de modificaciones (copia)		X
5	Gastos de desplazamiento o Viáticos	Certificado de Permanencia		X
		Autorización Gastos de desplazamiento/viatico Código: ANSV-GRF-FO-03		X

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS
SOLICITUDES DE PAGO

Código: ANSV-FIN-FO-01

Versión: 08

Fecha: 2024-09-26

ITEM	DOCUMENTO	REQUISITOS	APLICA	
			SI	NO
6	Otros soportes	Certificado de recibo de informe y autorización de pago de viáticos o gastos de viaje ANSV-GRF-FO-05		X
		Soportes de gastos por desplazamiento		X
		Memorando a contratos (Informes y/o productos)		
		Soportes para aplicación de deducciones de Retención (Medicina Prepagada, Intereses de vivienda, certificados de dependencia económica, pagos a AFC, aportes voluntarios a pensiones)		X

Declaro que conozco las obligaciones Fiscales Vigentes derivadas del acto administrativo que soporta la solicitud de pago anexa

Nombre del supervisor: JUAN FERNANDO
ROJAS CADAVID

Asesor, Código 1020, grado 16

Firma del Supervisor

Nombre ó razón social:

JORGE ALEXANDER BOHORQUEZ LOZANO

NIT o CC:

93.365.357

Dependencia:

Dirección de Coordinación Interinstitucional

Fecha y hora Factura	
Generación	01/08/2026, 17:26
Expedición	01/08/2026, 17:26
Vencimiento	01/08/2026

1/1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93365357		BOHORQUEZ LOZANO JORGE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 20 - 100	IBAGUE-TOLIMA	2690999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	447555653	9507191284	I	2026/07/15	2026/07/03	BANCO DAVIVIENDA	\$5,256,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$17,509,050	\$2,976,700			\$17,509,050	\$2,188,700			\$0	\$0			\$17,509,050	\$91,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$17,509,050	\$2,976,700			\$17,509,050	\$2,188,700			\$0	\$0			\$17,509,050	\$91,400		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$17,509,050	\$2,976,700			\$17,509,050	\$2,188,700			\$0	\$0			\$17,509,050	\$91,400		\$0	\$0	
1	CC	93365357	BOHORQUEZ JORGE	25-14	30	\$17,509,050	\$2,976,700	EPS005	30	\$17,509,050	\$2,188,700	0		\$0	\$0	14-11	30	\$17,509,050	\$91,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$17,509,050	\$2,976,700			\$17,509,050	\$2,188,700			\$0	\$0			\$17,509,050	\$91,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93365357		BOHORQUEZ LOZANO JORGE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77 NUMERO 20 - 100	IBAGUE-TOLIMA	2690999	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	447555653	9507191284	I	2026/07/15	2026/07/03	BANCO DAVIVIENDA	\$5,256,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,976,700	\$0	\$0	\$2,976,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$2,976,700	\$0	\$0	\$2,976,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$91,400	\$0	\$0	\$91,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$91,400	\$0	\$0	\$91,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,188,700	\$0	\$0	\$2,188,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$2,188,700	\$0	\$0	\$2,188,700
TOTAL				1	\$5,256,800	\$0	\$0	\$5,256,800

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA		
	Código: ANSV-FIN-FO-18	Versión: 05	Fecha: 2024-09-27

DECLARACION JURAMENTADA.

Yo, JORGE ALEXANDER BOHORQUEZ LOZANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. **93.365.357 de Ibagué** declaro bajo la gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, por lo cual el valor a deducir de la base de retención por concepto de pago de Seguridad Social (SS) corresponderá al Ingreso Base de Cotización (IBC) de los ingresos percibidos por el pago de este periodo

Contrato No.:	<i>PA-798-2025</i>
Valor cobrado:	<i>(\$ 4.533.333)</i>
Período que cubre esta certificación:	<i>1 al 17 de junio de 2026</i>
No. (s) de planilla (s) y fecha de pago de aportes:	<i>Planilla 9507191284 junio 2026 -03/07/2026</i>
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.):	<i>Aportes en línea</i>
Valor total pagado (sin intereses)	<i>\$5,256,800</i>

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

CONCEPTO	SI	NO	CUAL
Declarante de renta	X		
Es Responsable del impuesto a las ventas		X	
Pertenece al Régimen De Tributación SIMPLE.		X	
Tiene calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones (ADJUNTAR RESOLUCION)		X	
Realiza Aportes cuenta AFC (En caso de aplicar, adjuntar soporte de consignación realizada y certificación de la entidad financiera).		X	N/A
Realiza aportes VOLUNTARIOS A PENSION (En caso de aplicar, adjuntar soporte de consignación realizada y certificación de la entidad).		X	N/A
Presenta certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda limite 100 UVT (Anexar Certificación año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses)		X	
Presenta certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud (Anexar certificación año inmediatamente anterior, titular, beneficiario, valor y meses,)		X	
Tiene personas a cargo para el beneficio tributario de deducción en Rete Fuente por dependientes del 10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar soportes según la dependencia ver estatuto tributario Art.387)		X	
Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.		X	

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA		
	Código: ANSV-FIN-FO-18	Versión: 05	Fecha: 2024-09-27

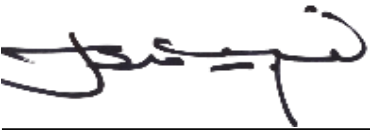
En caso de realizar alguna modificación o novedad a la información suministrada anteriormente me comprometo a informar a la entidad por medio de actualización a este documento.

Para todos los efectos de lo anterior, adjunto los certificados correspondientes y de manera libre y espontanea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que estos descuentos **SI () NO (X)** serán tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones. Y por tanto en caso de ser afirmativa la respuesta, las deducciones no serán tomadas en cuenta para la disminución de la base de retención en la fuente del PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE SEGURIDAD VIAL atendiendo el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Reglamentario 1625 de 2016.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, los datos de carácter personal que se obtengan con la presente autorización serán recopilados en una base de datos que estará bajo la administración y responsabilidad del PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE SEGURIDAD VIAL, que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar su protección. Con la firma del presente documento, el titular de la información autoriza el tratamiento de sus datos personales para la finalidad mencionada, incluyendo los datos de carácter sensibles, y en consecuencia reconoce que los datos suministrados son ciertos y actuales.

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, el día 3 del mes de agosto de 2026.

FIRMA:



JORGE A. BOHORQUEZ LOZANO
CC No. 93.365.357 de Ibagué

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha: 2024-12-10

Fecha: 3 de agosto de 2026

1. Datos generales del contrato

Nombre Contratista / Entidad:	JORGE ALEXANDER BOHORQUEZ LOZANO	Contrato / Convenio No:	No. PA-798-2025	
Número de cédula del contratista o Nit	C.C. 93.365.357 de Ibagué			
Dirección:	CALLE 77 NUMERO 20 – 100 APTO 104 T 4 - IBAGUÉ	Informe No. 7	De: 7	Mes:– Del 1 al 18 de junio del 2026
Correo electrónico:	jorge.bohorquez@ansv.gov.co	Tipo de Informe:	Avance	Final
				X
Nombre del Supervisor y/o Interventor cuando aplique	JUAN FERNANDO ROJAS CADAVID	Cargo	Asesor Código 1020, Grado 16 Dirección de coordinación Interinstitucional	
Pago 7 de 7				
Valor a Pagar: 4.533.333				

2. Objeto del Contrato o Convenio

“Prestar Servicios Profesionales A La Dirección De Coordinación Interinstitucional, Para Apoyar La Ejecución Del Programa Nacional De Asistencia En Seguridad Vial Dirigido A Organizaciones Con Enfoque Territorial.”

Obligaciones definidas en el contrato	Acciones Realizadas durante el período respectivo	Evidencias cualitativas y cuantitativas que soportan el cumplimiento del contrato/Convenio.
1. Recolectar, organizar y registrar información en territorio, relacionada con actores y organizaciones vinculadas a la seguridad vial, incluyendo la identificación de entidades participantes, la	Realice contacto inicial con las siguientes organizaciones donde se socializó los objetivos del programa Organizaciones Seguras Vías Seguras (fase 1) y se fijó fecha reunión presencial en territorio: EMPRESAS DE SERVICIOS	1. OBLIGACION Anexo 1.1 Acta contacto inicial EMPRESASDE SERVICIOS PUBLICOS DE TELLO -HUILA

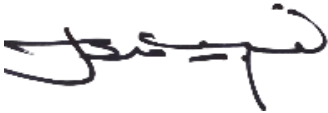
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha: 2024-12-10

promoción o fortalecimiento de comités de seguridad vial cuando aplique, y la realización de al menos un ejercicio práctico de sensibilización por cada organización acompañada.	PUBLICOS DE TELLO HUILA EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS PUBLICOS DE YAGUARA -HUILA	Anexo 1.2 Acta contacto inicial EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS PUBLICOS DE YAGUARA -HUILA
2. Socializar y difundir los componentes del Programa Nacional de Asistencia Técnica en seguridad vial – “Organizaciones Seguras, Vías Seguras”, explicando su alcance, objetivos y funcionamiento, en especial lo relativo a la Escuela Virtual de Seguridad Vial, e implementar los mecanismos definidos por la Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV) para la inscripción, y registro y seguimiento de las organizaciones participantes.	Realice las siguientes reuniones presenciales, donde se adelantó la fase 2 estrategia OSVS, se verificó la lista de chequeo y se llenó el formulario en línea, en las siguientes organizaciones: EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS DE TELLO HUILA EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS PUBLICOS DE YAGUARA -HUILA	<u>2. OBLIGACION</u> Anexo 2.1. - FASE 2 - DIAGNOSTICO INICIAL Y CAPACITACION INTERNA ESTRATEGIA OSVS EMPRESA EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS DE TELLO HUILA Anexo 2.2. - FASE 2 - DIAGNOSTICO INICIAL Y CAPACITACION INTERNA ESTRATEGIA OSVS EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS PUBLICOS DE YAGUARA -HUILA
3. Procesar, y analizar y consolidar la información recolectada, con el propósito de caracterizar las organizaciones participantes por región, sector y actividad económica, identificar necesidades y riesgos asociados a la seguridad vial y elaborar reportes periódicos que den cuenta del avance del en los procesos de sensibilización, formación y Asistencia Técnica.	Realice las siguientes reuniones presenciales en territorio donde se adelantó la fase 3 estrategia OSVS donde se realizó 3 CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA. ESTRATEGIA OSVS EMPRESA: EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS DE TELLO HUILA EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS PUBLICOS DE YAGUARA -HUILA	<u>3. OBLIGACION</u> Anexo 3.1. – Acta-reunión presencial F3 CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA. ESTRATEGIA OSVS- EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS DE TELLO HUILA Anexo 3.2. - FASE 3 CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA. ESTRATEGIA OSVS EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS PUBLICOS DE YAGUARA -HUILA

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha: 2024-12-10

4. Elaborar un informe final consolidado, que incluya la sistematización de la información obtenida, los resultados alcanzados, los registros de participación de las organizaciones beneficiarias y una propuesta metodológica que contribuya a la sostenibilidad y replicabilidad del programa en el tiempo.	Elaboré el informe de los pagos numero 5 correspondiente a los periodos del 1 al 31 de mayo de, con la información consolidada, donde se explica y se evidencia las llamadas vía telefónica, seguido de programar sesión virtual y se fijan fecha visita técnica en el territorio según agenda programada.	4. OBLIGACION Anexo 4.1. Acta Actividades Junio 17 -2026.
5. Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto contractual y respondan a las necesidades identificadas.	Revisión de repositorio y validación de cargue de actas de las fases de la estrategia organizaciones Seguras, Vías seguras. La cual contó con el siguiente orden del día. 1. Verificación del repositorio documental. 2. Revisión de las actas correspondientes a cada fase de la estrategia Organizaciones Seguras, Vías Seguras. 3. Validación de soportes cargados. 4. Estado de cumplimiento de actividades asignadas. 5. Concepto para trámite de cuenta de cobro final.	5. OBLIGACION 5.1 Acta final equipo Huila

JORGE ALEXANDER BOHORQUEZ LOZANO
NOMBRE DEL CONTRATISTA



FIRMA DEL CONTRATISTA
CC 93.365.357

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha: 2024-12-10

Nota. Las evidencias que respalden el cumplimiento de las obligaciones del contrato deberán ser entregadas en formato digital (disco compacto, USB u otro medio de almacenamiento), o en formato físico, según corresponda. Sin embargo, es importante que este proceso sea real. En aquellos casos en los que los contratistas estén obligados a entregar productos específicos, o cuando las evidencias del cumplimiento de sus actividades se encuentren en planos, fotografías, informes, o cualquier otro tipo de documento generado como parte de actividades de campo o trabajos en sitio, será necesario que todas estas evidencias se entreguen exclusivamente en formato digital. Esto incluye el uso de discos compactos o cualquier otro medio digital adecuado para la recopilación y almacenamiento de dichos materiales.