Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FRF-18	Página 1 de 3
		Versión 7	11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

CONTRATO/CONVENIO: C D S 2 0 2 3 2 8 9 De fecha: 31/03/2023 (dd/mm/aaaa) (Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA:_____

CONTRATISTA: SEGURIDAD AMS LTDA BIC	NIT O CEDULA: 830.014.070-8
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): MARIA DEISI GRIZALES	
OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MONITOREO ELECTRONICO PARA LAS DIFERENTES SEDES DE CORPOBOYACA: SEDE ADMINISTRATIVA, BODEGA DE ALMACEN, ARCHIVO CENTRAL, LABORATORIO DE CALIDAD Y VIVERO EL JORDAN EN LA CIUDAD DE TUNJA, OFICINAS TERRITORIALES EN LOS MUNICIPIOS DE MIRAFLORES, SOATA, SOCHA, PAUNA Y LA OFICINA DE APOYO SANTA INES EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS	
Fecha de inicio: 11 DE ABRIL DE 2023	Fecha de terminación: 31 DE DICIEMBRE DE 2023
Plazo inicial del contrato: Nueve (09) meses contados a partir de la suscripción del acta de iniciación FGC-03, sin exceder el 31 de diciembre de 2023.	Valor inicial ($): 14.691.942
N° de CDP: 2023000530	Fecha del CDP: 14/03/2023
N° de Registro Presupuestal: 2023000743	Fecha del registro: 31/03/2023
Entrada a almacén: SI____ NO_X__	Entrada de productos al Centro de Documentación: SI___ NO_X_

NOVEDADES DE LA EJECUCIÓN * (si aplica):		
PRORROGA	N°: N/A	Fecha suscripción prorroga:
	Tiempo:	Nuevo plazo:
	Nueva fecha de terminación:	
ADICIÓN	N°:	Fecha suscripción adición:
	Valor ($):	Valor total ($):
SUSPENSIÓN	N°:	Fecha de suspensión:
	Tiempo:	Fecha de reinicio:
Fecha real de terminación (si aplica):		

De ser necesario inserte filas en la novedad correspondiente

VALOR APORTE CORPOBOYACÁ ($)	VALOR APORTE CONTRAPARTIDA($)

Aplica para convenios

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y/o ACTIVIDADES A TENER EN CUENTA PARA ORDENAR EL PAGO					
No.	DETALLE (Descripción de la actividad, bien o servicio pactado para el pago parcial y/o total correspondiente)	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	
1	Servicio De Monitoreo Electrónico para Corpoboyacá, mes de noviembre de 2023, para: Sede Administrativa, Bodega de Almacén, Archivo Central, Laboratorio el Jordan, sede Territorial Socha, Territorial Pauna, Territorial Soata, Territorial Miraflores, oficina de apoyo Santa Ines, según factura electrónica de venta No. AMS 31886.	X			12 folios 100

RECIBIDO
Corpoboyacá
13 DIC 2023
POR: Diana Jaro HORA: 2:48pm
RADICADO No. 032872

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

SERVICIO PRESTADO MES DE NOVIEMBRE

SEDE	DIAS	TOTAL
SEDE ADMINISTRATIVA	30	178,000.00
ARCHIVO CENTRAL	30	178,000.00
BODEGA DE ALMACEN	30	178,000.00
LABORATORIO EL JORDAN	30	178,000.00
SOCHA	30	178,000.00
PAUNA	30	178,000.00
AQUITANIA SEDE SANTA INES	30	178,000.00
SOATA	30	178,000.00
MIRAFLORES	30	178,000.00
SUBTOTAL		1,602,000.00
AIU		160,200.00
IVA / AIU		30,438.00
TOTAL MES DE NOVIEMBRE		**1,632,438.00**

De ser necesario inserte filas.

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	$ 14.691.942
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
CODIGO FUENTE	1.2.3.1.01.01.01	_____	_____	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 14.691.942	$	$			

PROGRAMACION DE PAGOS						No. (n) DE PAGOS (x): 9	
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N° n/x	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	$ 14.691.942
		A	B	C		D	E
		1.2.3.1.01.01.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO ($) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)
	1	$ 320.440,93				$ 320.440,93	$ 14.371.501,07
	2	$ 1.426.871,13				$ 1.426.871,13	$ 12.944.629,94
	3	$ 1.632.438,00				$ 1.632.438,00	$ 11.312.191,94
	4	$ 1.632.438,00				$ 1.632.438,00	$ 9.679.753,94

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

	5	$ 1.632.438,00				$ 1.632.438,00	$ 8.047.315.94
	6	$ 1.632.438,00				$ 1.632.438,00	$ 6.414.877.94
	7	$ 1.632.438,00				$ 1.632.438,00	$ 4.782.439.94
X	7	$ 1.632.438,00				$ 1.632.438,00	$ 3.150.001.94

... Insertar filas de ser necesario

ANEXOS:

- Factura o documento equivalente original (para contratos de arrendamiento, solo adjunte este soporte)
- Acta de Inicio (aplica para el primer desembolso)
- Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT actualizado con fecha de impresión no mayor a 30 dias, (aplica para todos los desembolsos)
- Certificación bancaria (aplica para todos los desembolsos)
- Fotocopia de aprobación de pólizas (según aplique) (aplica para el primer desembolso o si hay novedad)
- Adición y/o prorroga al contrato (si aplica)
- Comprobante original de entrada a Almacén (si aplica)
- Registro entrega de documentos originales producto de contratos y convenios debidamente diligenciado, (si aplica)
- Certificación o planilla de pago de seguridad social (conforme a lo establecido en el contrato).
- Acta de Terminación y Liquidación (aplica para el último desembolso).
- Valor de las estampillas $ 16.020 , (anexar estampillas y consignación)
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)

OBSERVACIONES (si aplica):

Se anexa informe de eventos de las nueve sedes donde se prestó el servicio en el mes de noviembre.

NOMBRE	**SANDRA VICTORIA PRIETO MEDINA**
CARGO/ROL	**INTERVENTOR/ SUPERVISOR**
NIT/CEDULA	**40.044.601**
FIRMA	

** De ser necesario copie el anterior cuadro para firma de otro(s) supervisor(es)*

Nota: En mi condición de interventor / supervisor, manifiesto que he revisado, verificado y comprobado que los documentos exigidos necesarios para autorizar el presente desembolso de recursos cumplen con los requisitos formales, por lo tanto, bajo mi absoluta responsabilidad, garantizo la viabilidad del trámite financiero para el pago. *(Art 83 y 84, Ley 1474 de 2011)*

	Solo para ser diligenciado por el Subdirector responsable del proceso respectivo.	*Solo para ser diligenciado por el encargado de la oficina de Contabilidad*
NOMBRE:	**ANA ISABEL BERNAL CAMARGO**	
CARGO:	**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**	
Vo. Bo:		
FECHA:		

VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

SEGURIDAD AMS LTDA BIC

NIT : 830,014,070 - 8
CR 28 70 45
BOGOTÁ - COLOMBIA
601 3138585
dirfinanciero@ams.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8010 Tarifa 13,80

Cliente	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA CORPOBOYACA		
NIT	800,252,843 - 5 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	7457188
Dirección	CR 2 A ESTE 53 136	**Vendedor**	SEGURIDAD AMS LTDA
Ciudad	TUNJA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3
Correo	direccciongeneral@corpoboyaca.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
AMS 31886

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-12-11	10:28:50
Expedición	2023-12-11	15:58:46
Vencimiento	2023-12-30	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0040001000002	MONITOREO DE ALARMAS MES DE NOVIEMBRE	M	1	1,441,800	1,441,800
0020005000002	A I U ART 462-1 E T	M	1	160,200	160,200

Total Bruto		1,602,000.00
IVA Tarifa	**19%**	30,438.00
Total Base de AIU		160,200.00
Total a Pagar		**$ 1.632.438,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Cliente Nal. Monitoreo Transferencia Débito Interbancario 1.632.438,00 Cuota 1 Vence el 2023-12-30

VALOR EN LETRAS

Un Millon Seiscientos Treinta Y Dos Mil Cuatrocientos Treinta Y Ocho Pesos M/Cte.

OBSERVACIONES

SERVICIO CORRESPONDE AL MES DE NOVIEMBRE 2023
SEDE ADMINISTRATIVA
BODEGA DE ALMACÉN
ARCHIVO CENTRAL
LABORATORIO DE CALIDAD Y VIVERO EL JORDÁN EN LA CIUDAD DE TUNJA
OFICINA MIRAFLORES
OFICINA SOATA
OFICINA SOCHA
OFICINA PAUNA
OFICINA DE APOYO SANTA INÉS AQUITANIA

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

Firma Elaborado por : LILIANA CORDOBA

Firma Recibido

REALICE SUS PAGOS: BANCO CAJA SOCIAL CUENTA DE AHORROS 26505735586 NOTA:Servicios de Vigilancia :Rete Fuente 2% sobre el AIU si es superior a $170.000 sobre la misma base ReteICA de 13.80*1000, Servicios de instalación Rete fuente del 4% si supera $170.000 ReteICA del 9.66*1000, para venta de equipos Rete fuente del 2.5% si supera $1.145.000 ReteICA de 11.04*1000

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764058289148 **aprobado en** 2023-10-19 **vigente** 12 Meses **prefijo** AMS **desde el número** 30242 **al** 40000

CUFE :a2c2c983cee8a9ba232eb9d9b1f6e4e7dd67746a214255709e28c1df1c094a3cf5d9c7c96c87d9b86120f021c09341b7

ORIGINAL

3

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14947048549

(415)7707212489984(8020) 000001494704854 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 4 0 7 0	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SEGURIDAD AMS LTDA BIC

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 28 70 45

42. Correo electrónico gerencia@ams.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 3 1 3 8 5 8 5	3 1 0 5 5 3 4 9 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 0 1 0	1 9 9 6 0 2 1 9	6 1 9 0	1 9 9 6 0 2 1 9	4 7 5 9	8 0 2 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 13 / 16 : 25: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GRIZALES MARIA DEISI

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SEGURIDAD AMS LTDA BIC Identificado con NI 8300140708

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina ALCAZARES, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	26505735586
Fecha de apertura:	13 de Julio de 2005
Condiciones de uso:	Alternativa, 2 firmas(s), 1 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a AQUIENINTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 09 de Noviembre de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi condición de Revisor Fiscal, de **SEGURIDAD AMS LTDA BIC** identificada con NIT **830.014.070 – 8**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., me permito certificar que la compañía ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2023, por solicitud de la administración.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamentan en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

Atentamente,

ALFREDO CORTES GONZALEZ
Revisor Fiscal
C.C. **Nº 19.058.833** de **Bogotá**
T.P. **1828 – T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALFREDO CORTES GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19058833 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 1828-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

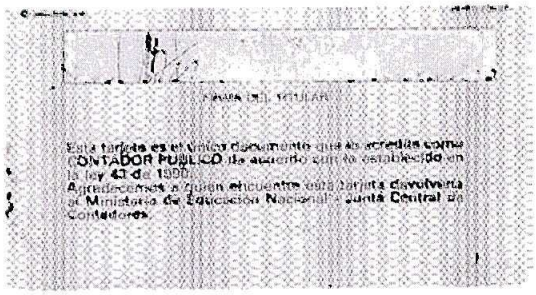
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
19.058.833
CORTES GONZALEZ
ALFREDO


10-NOV-1948
TUNJA
(BOYACA)
1.70
B+
M
25-NOV-1969 BOGOTA D.C.


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
1828-T
ALFREDO
CORTES GONZALEZ
C.C. 19.058.833
RESOLUCION INSCRIPCION 331-T FECHA 05-VIII-76
UNIVERSIDAD CENTRAL


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830014070	8	SEGURIDAD AMS LTDA BIC	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTÀ	CR 28 70-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138585	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	288168560	9459045063	E	2023/11/20	2023/11/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	$30,573,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				62	$17,107,600	$0	$0	$17,107,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$880,000	$0	$0	$880,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	16	$5,244,800	$0	$0	$5,244,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	23	$6,784,900	$0	$0	$6,784,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	17	$4,197,900	$0	$0	$4,197,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				63	$3,891,300	$0	$0	$3,891,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	63	$3,891,300	$0	$0	$3,891,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				63	$4,633,200	$0	$0	$4,633,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	63	$4,633,200	$0	$0	$4,633,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				65	$4,941,500	$0	$0	$4,941,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$51,100	$0	$0	$51,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	12	$890,300	$0	$0	$890,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$176,900	$0	$0	$176,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	24	$2,270,000	$0	$0	$2,270,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$157,900	$0	$0	$157,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	8	$457,200	$0	$0	$457,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$886,100	$0	$0	$886,100
TOTAL				65	$30,573,600	$0	$0	$30,573,600

PLANILLA PAGADA

2023/11/21 10:13 AM

Corpoboyacá

Sandra Victoria Prieto Medina <smedina@corpoboyaca.gov.co>

Estampilla SEGURIDAD AMS

1 mensaje

SEGURIDAD AMS - DIRECCIÓN COMERCIAL <direccioncomercial@ams.com.co> 12 de diciembre de 2023, 11:53
Para: Sandra Victoria Prieto Medina <smedina@corpoboyaca.gov.co>

De: ecollect <pagos@ecollect.co>
Enviado el: martes, 12 de diciembre de 2023 10:05 a. m.
Para: harry.vergara@ams.com.co
CC: ingresos@uptc.edu.co; control.pagoestampillas@uptc.edu.co
Asunto: ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #332306824 BANCO CAJA SOCIAL

Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia | Acreditación Institucional de Alta Calidad Multicampus

Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301 .**

Resumen de la Transacción:

Usuario Pagador	8300140708
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	101139235 Descargar aquí
No. Autorización/CUS	332306824

10

Fecha y Hora	12/12/2023 09:56:30 a.m.
Medio de Pago	BANCO CAJA SOCIAL
No. Recibo	7450350 Descargar
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 16,020.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 16,020.00	COP $16,020.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo cartera.estampillas@uptc.edu.co.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCO CAJA SOCIAL	101139235	332306824	12/12/2023 09:56:30-a.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **8300140708**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **201.219.203.98**

Total Pagado **$ 16,020.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	$ 16,020.00	COP$ 16,020.00

ecollect
Seguro para ti

11

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCO CAJA SOCIAL	101139235	332306824	12/12/2023 09:56:30-a.m.

Tipo de Documento
NIT

Numero Identificación Contratista
8300140708

Nombre Contratista
SEGURIDAD AMS LTDA BIC

Numero Identificación Contratante
8002528435

Nombre Contratante
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE

Numero de Contrato
289

Vigencia
2023

Base Gravable
1602000

ecollect
Seguro para ti

Uptc®
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC
ORDENANZA 030 DE 2005

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7450350		
Contratista:	SEGURIDAD AMS LTDA BIC		
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	8300140708		
Objeto del Contrato	MONITOREO DE ALARMAS		
Contratante:	CORPORACION	C.C. / Nit / Identificación	8002528435
Numero de Contrato:	289	Vigencia:	2023
Base Gravable	$1602000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 16,020.00
Fecha de Pago:	12/12/2023		



PAGADO

24