Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 1 de 5
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 01/10/ 2024 AL 30/10/2024 CONTRATO / ORDEN: De C P S 2 0 2 4 6 7 2 Fecha 30/09/2024 Registro Presupuestal N° 2024002416
(DD-MM-AA) (DD-MM-AA) (DD- MM-AA)

FECHA INICIACIÓN: 01-10-2024 FECHA TERMINACIÓN 30-12-2024 VALOR HONORARIOS MENSUAL ($) * 1.863.100 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) ($) N/A INFORME No.* 01 /03
(DD-MM-AA) (DD-MM-AA)
*Incluye adición y prórroga

N° FICHA SGI-ALMERA 673

CONTRATISTA: Jeffer Alejandro Martínez Riaño SUPERVISOR: Angela Pilar Vega Rios
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD"

1. VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS (Consultar MGC-02 Manual de Supervisión e Interventoría, especialmente numeral 5.3 y siguientes):

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN **
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Asegurar la comunicación y el trabajo en equipo entre todos los miembros del personal, ofreciendo un servicio amable y eficiente a los visitantes, resolviendo dudas y problemas; garantizando la seguridad de los visitantes y el cumplimiento de las normativas establecidas y el mantenimiento de las instalaciones y los equipos.	En este mes asistí los días 3, 5, 6, 12, 13, 14, 19, 26 de octubre 1. Durante los acompañamientos en sendero resolví dudas a los turistas que las se acercaban para obtener mayor información 2. Durante los recorridos en sendero establecí comunicación por medio del walkie talkie y grupo de WhatsApp con mis compañeros tanto para confirmar el número de personas de mi grupo correspondiente como de informar sobre alguna situación dentro del predio		X			https://drive.google.com/drive/folders/1BRcKUYQ0dV9OkkrSugCy6_T7bnjiDipy?usp=drive_link
2	Ejecutar y apoyar actividades y eventos especiales en la playa, bajo la coordinación de Corpoboyacá.	Durante este mes apoyé en esta actividad únicamente el dia 03		X			https://drive.google.com/drive/folders/1BRcKUYQ0dV9OkkrSugCy6_T7bnjiDipy?usp=drive_link

RECIBIDO
Corpoboyacá 25 NOV 2024
POR: HORA:
RADICADO No. 032091

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 2 de 5
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

3	Informar a los visitantes sobre las normas de seguridad Playa Blanca y los peligros asociados, monitoreando constantemente el sendero, el área de la Playa, y el recorrido de salida para cuidar la integridad de los visitantes, acompañando los recorridos, garantizando la rápida atención y actuando de manera inmediata en caso de emergencias acuáticas y terrestres, realizando rescates y primeros auxilios	Durante los días 3, 5, 6, 12, 13, 14, 19, 26 de octubre 1. Se informó a los turistas en taquilla de los objetos prohibidos dentro del predio mientras se hacia la revisión a las maletas de cada uno de ellos, cuando encontrábamos objetos prohibidos se les pidió que los dejaran en taquilla o en sus vehículos fuera del predio 2. Durante los recorridos en el sendero se monitoreo el comportamiento de los turistas haciéndoles saber cuándo estaban incumpliendo alguna actividad prohibida en este (subirse a las barandas, recoger material vegetal) 3. Durante el tiempo de vigilancia en playa se alertó a los turistas que se sumergían más allá de lo permitido que estaban cometiendo una falta y se les pedía que no pasaran del límite establecido, igualmente a los turistas que soltaban a sus caninos en la playa se les pedía que los amarraran y que no los soltaran de la tradilla nuevamente 4. Durante este mes no se tuvieron emergencia acuáticas ni terrestres		x			https://drive.google.com/drive/folders/1BRcKUYQ0dV9OkkrSugCy6_T7bnjiDlpy?usp=drive_link
4	Verificar y garantizar el buen estado de los equipos de rescate y primeros auxilios.	1 camilla en buen estado 1 maleta botiquín en buen estado Inventario Botiquín •12 Gasa Estéril ×5 Unidades •1 Paquete De Gasa No Esteril ×200 Unidades De 5×5cm •2 Barreras De RCP •4 Compresas •1 Linterna Autorrecargable •1 Rollo De Micropore •1 Termómetro digital •2 Bajalenguas ×20 Unidades •2 Solución Yodada ×120ml •1 Caja De Curas ×100 Unidades •1 Rollo De Esparadrapo •2 Vendas Elásticas De 2" •1 Venda Elástica De 3" •2 Vendas Elásticas De 5" •2 Vendas De Algodón De 3" •2 Vendas De Algodón De 5" •5 Solución Cloruro De Sodio ×500ml •1 Botella De Alcohol Antiséptico ×345Ml •1 Collar Cervical Pediátrico •1 Collar Cervical Pará Adulto •1Kit Tensiometro Más Fonendoscopio •1Caja De Guantes De Nitrilo Talla M ×100 Unidades •1Kit De Férulas Inmovilizadoras Pediátrico 4 Piezas •1 Kit De Férulas Inmovilizadoras Adulto 4Piezas •1 Paquete De Vasos ×24 Unidades •1 Tijeras Médicas		x			https://drive.google.com/drive/folders/1BRcKUYQ0dV9OkkrSugCy6_T7bnjiDlpy?usp=drive_link

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 3 de 5
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

5	Preparar y presentar oportunamente los informes sobre las actividades desarrolladas en ejecución del objeto contractual, con la oportunidad y periodicidad requeridas y de acuerdo con lo establecido en los estudios previos (forma de pago).	Al finalizar cada jornada redacté el informe del día y lo anexé a un documento de consolidado del mes entero, especificando las actividades realizadas en cada turno de la jornada. He entregado los informes requeridos por la entidad.		x			https://drive.google.com/drive/folders/1BRcKUYQ0dV9OkkrSugCy6_T7bnjiDlpy?usp=drive_link
6	Diligenciar la planilla de cumplimiento de funciones de acuerdo al formato indicado por la entidad	Se diligenciaron nueve planillas de cumplimiento de actividades de acuerdo al formato indicado por la entidad.		x			https://drive.google.com/drive/folders/1BRcKUYQ0dV9OkkrSugCy6_T7bnjiDlpy?usp=drive_link

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

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó 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.

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 4 de 5
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

2. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor):

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL ($)	40% HONORARIO MENSUAL / (SMMLV) ($)	APORTES					
				SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Octubre	31 de octubre del 2024	$1.863.100	$1.300.000	%	12.5	%	16	%	2.436%
				VALOR($)	$162.500	VALOR($)	$208.000	VALOR($)	$31.700
				VALOR TOTAL APORTES($)	$402.200				

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos.
*Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, es procedente efectuar el pago correspondiente.

PROGRAMACIÓN DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	$ 5.589.300
CÓDIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
	1.3.3.4.09	———————	———————	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ $ 5.589.300	$	$			

PROGRAMACIÓN DE PAGOS						No. (1) DE PAGOS (3): 1	
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N° n/x	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCIÓN PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	$ 5.589.300
		A	B	C		D	E
		1.3.3.4.09	———————	———————	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO ($) (A+B+C+...)	SALDO DESPUÉS DEL PAGO (E↑-D)
X	1	$ 1.863.100				$ 1.863.100	$ 3.726.200

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 5 de 5
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

	2	**$1.863.100**				**$1.863.100**	**$1.863.100**
	3	**$1.863.100**				**$1.863.100**	**$0**

... Insertar filas de ser necesario

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (12/11/2024)

FECHA DE RADICACION EN GESTIÓN CONTRATACIÓN (DD/MM/AAAA) _____

7

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9543534839 DV: 16815/
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 31/10/2024 15:48:10
CAP: 994030
Identificacion: 1054282342
Nombre: YEFER
Apellido 1: MARTINEZ
Apellido 2: NAVARRO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4576412130
Periodo Pago: 2024/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1054282342Valor: $402.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054282342
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEFFER ALEJANDRO MARTINEZ RIANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TOTA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 3 #3-23	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4576412138**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990515294		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACION	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-03	Página 1 de 1
		Versión 05	12-06-2014
ACTA DE INICIACION			

CONTRATO/CONVENIO: | C | P | S | 2 | 0 | 2 | 4 | 6 | 7 | 2 | de fecha: 30-09-2024 (dd/mm/aaaa)*

(*Fecha de suscripción del contrato)

CONTRATISTA/EJECUTOR	:	JEFFER ALEJANDRO MARTINEZ RIAÑO
NIT ó C. C. Nº	:	1.054.282.342
PARTE CONVENIENTE (Aplica para Convenios y cuando el ejecutor sea CORPOBOYACÁ) :		N/A
NIT ó C. C. Nº	:	N/A
RUBRO PRESUPUESTAL	:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción /CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD /R.B. TASA POR USO DEL AGUA
CODIGO PRESUPUESTAL	:	2.3.2.02.02.008-32-3202-2-320201-1.3.3.4.09
INTERVENTOR / SUPERVISOR	:	ANGELA PILAR VEGA RÍOS
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD"		
VALOR	:	CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ($5.589.300)
PLAZO DE EJECUCIÓN	:	Tres (3) meses, contados a partir de la firma del acta de iniciación FGC-03, sin exceder el 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIACIÓN	:	01-10-2024
FECHA DE TERMINACIÓN	:	30-12-2024
OBSERVACIONES: Se da inicio a la ejecución del contrato con la suscripción de la presente acta de iniciación.		

En Tunja, el primer (01) día del mes de octubre de 2024, los firmantes se reúnen con el objeto de dar **inicio** al Contrato X, Convenio__ (Marque con una X según aplique)

CONTRATISTA
JEFFER ALEJANDRO MARTINEZ RIAÑO
C.C. No. 1.054.282.342
Tota, Boyacá

INTERVENTOR / SUPERVISOR
ANGELA PILAR VEGA RIOS
C.C. No. 46.375.050

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JEFFER ALEJANDRO MARTINEZ RIAÑO** identificado con **CC** No. **1054282342**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA - NI. 800252843	**Fecha de inicio de cobertura:** 01/10/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/10/2024 **Fecha fin de Contrato:** 30/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401021519418.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de noviembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_HR15 v. 07

Tunja, Noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO 01/3

LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

-CORPOBOYACÁ-

DEBE A:

Jeffer Alejandro Martínez Riaño c.c. 1054282342 EXPEDIDA EN TOTA

LA SUMA DE UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIEN PESOS ($1.863.100) POR CONCETO DE: Honorarios por servicios prestados según lo establecido en la CPS 2024-672, CORRESPONDIENTE al periodo comprendido entre el 01 al 30 de OCTUBRE del 2024

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIEN PESOS ($1.863.100)

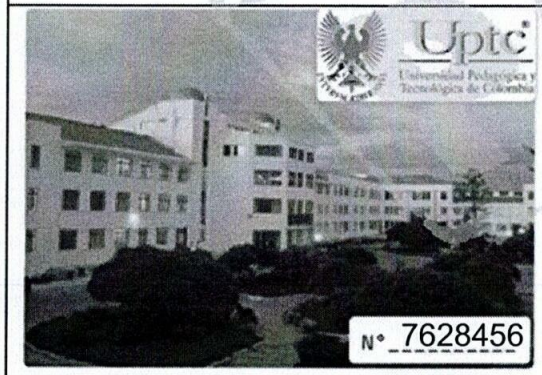
De la misma manera manifiesto que pertenezco al régimen simplificado.

Atentamente,

JEFFER ALEJANDRO MARTINEZ RIAÑO
C.C. 1054282342 EXPEDIDA EN TOTA
Correo electrónico: jemrvss@gmail.com
Cel: 3214166716

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	7628456
Contratista:	Jeffer Martínez
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1054282342
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD"
Contratante:	CORPOBOYACA - 800252843 /NIT



Numero de Contrato:	3214166716	Vigencia:	2024
Base Gravable	$1.863.100	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 19,000.00
Fecha de Pago:	11/11/2024		

Gmail

Alejandro Martinez <jemrvss@gmail.com>

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1042581173 NEQUI

1 mensaje

ecollect <pagos@ecollect.co> 11 de noviembre de 2024, 9:00
Para: jemrvss@gmail.com
Cc: ingresos@uptc.edu.co, control.pagoestampillas@uptc.edu.co

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	1054282342
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	120050367 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1042581173
Fecha y Hora	11/11/2024 08:58:12 a.m.
Medio de Pago	NEQUI
No. Recibo	7628456 Descargar PDF aquí
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 19,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 19,000.00

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

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	120050367	1042581173	11/11/2024 08:58:12-a.m.

Tipo de Documento
C.C

Numero Identificación Contratista
1054282342

Nombre Contratista
Jeffer Martínez

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante
CORPOBOYACA - 800252843

Numero de Contrato
3214166716

Vigencia
2024

Base Gravable
1.863.100

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	120050367	1042581173	11/11/2024 08:58:12-a.m.

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

Usuario Pagador: **1054282342**

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

Dirección IP: **186.96.97.154**

Total Pagado **$ 19,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	$ 19,000.00	COP$ 19,000.00

ecollect
Seguro para ti

15

Gmail

Alejandro Martinez <jemrvss@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 1042581173

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de noviembre de 2024, 9:00
Para: jemrvss@gmail.com



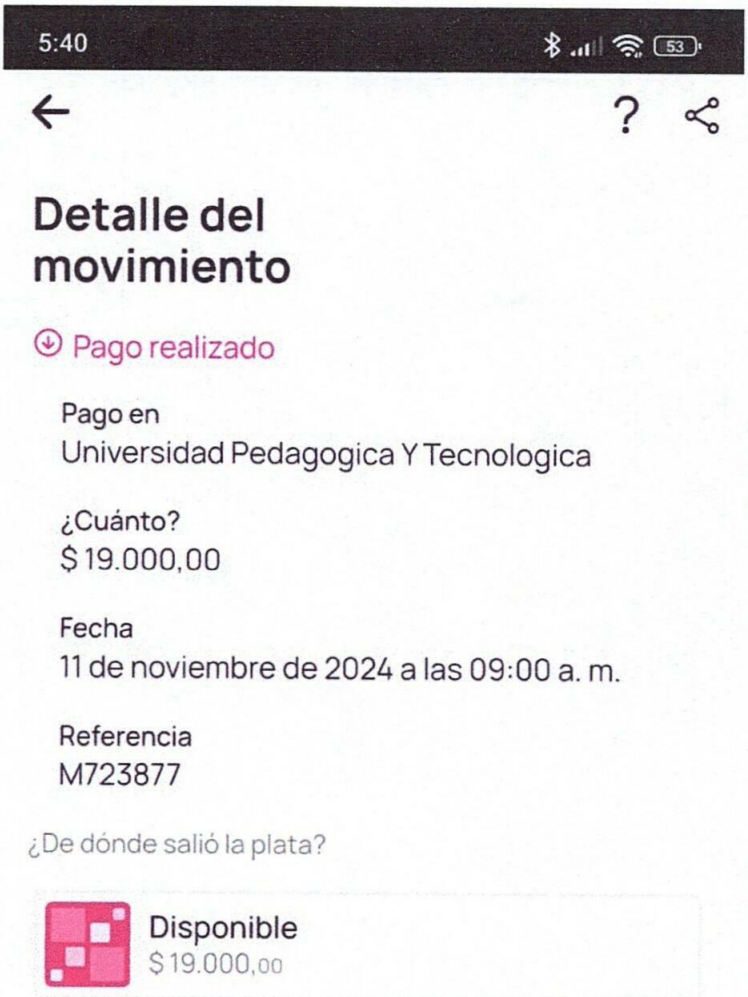
¡Hola, Jeffer Alejandro Martinez Riaño!

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1042581173
Empresa: UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Descripción: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Valor de la Transacción: $ 19.000
Fecha de Transacción: 11/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.


5:40
53
Detalle del movimiento
Pago realizado
Pago en
Universidad Pedagogica Y Tecnologica
¿Cuánto?
$ 19.000,00
Fecha
11 de noviembre de 2024 a las 09:00 a. m.
Referencia
M723877
¿De dónde salió la plata?
Disponible
$ 19.000,00

Certificado
Bancario

Domingo, 10 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JEFFER ALEJANDRO MARTINEZ RIAÑO identificado(a) con CC 1054282342, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	35861370052	2023/12/21	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia