N°de Folios: 12

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 1 de 3
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 24/09/2024 AL 30/09/2024 (DD-MM-AA) (DD-MM-AA) CONTRATO / ORDEN: De C P S 2 0 2 4 6 3 8 Fecha 19/09/2024 (DD- MM-AA) Registro Presupuestal N° 2024002283

FECHA INICIACIÓN: 24- 09-2024 (DD-MM-AA) FECHA TERMINACIÓN: 15-12-2024 (DD-MM-AA) VALOR HONORARIOS MENSUAL ($) 2.422.300 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) N/A_____ INFORME No. 1 de 4 *Incluye adición y prórroga

CONTRATISTA: MARIA FERNANDA CORTES LÓPEZ. SUPERVISOR: LUIS FRANCISO BECERRA ARCHILA N° FICHA SGI-ALMERA 573

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y LA 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) T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	FUENTE DE VERIFICACIÓN **
1	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista deberá elaborar plan de actividades durante los primeros cinco días de cada mes	• Durante el periodo ejecutado no se desarrolló la actividad				X	**Producto: N/A**
2	De acuerdo con la concertación de actividades realizadas entre al supervisor y el contratista, deberá apoyar en la realización de salidas de control, vigilancia, monitoreo del Parque Natural Regional Serranía de las Quinchas, que permitan realizar el seguimiento de la flora y fauna de la región para evaluar el estado de conservación de las especies y ecosistemas.	• El día 27 de septiembre se llevó a cabo una visita de reconocimiento que abarcó el recorrido desde el área urbana del municipio de Otanche hasta el punto identificado como la entrada principal al Parque Nacional Regional Serranía de las Quinchas. El objetivo de esta visita fue evaluar las condiciones físicas del trayecto y detectar cualquier posible necesidad o intervención requerida para garantizar un acceso adecuado y seguro al parque.		X			**Producto:** - Registro fotográfico del recorrido realizado el día 27 de septiembre del 2024. **Ruta:** D:\\SIRAP\Contratista\GUARDAPARQUES\CPS 638 – María Fernando Cortes B\Mes de Septiembre\Soportes\Actividad 2

RECIBIDO
Corpoboyacá
01 OCT 2024
POR HORA. 03:15p
RADICADO No. 026724

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

3	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, deberá participar en mesas de trabajo, capacitaciones, entre otras relacionadas de acuerdo con lo solicitado por el supervisor.	• El día 25 de septiembre se convocó una reunión en la que se abordaron diversos temas. Entre ellos se incluyó la inducción correspondiente a el proyecto, la necesidad de comunicar la formalización del contrato ante la Alcaldía Municipal del municipio de Otanche y la remisión de los documentos relacionados con la cuenta de cobro y el plan de manejo del PNR Las Quinchas, los cuales fueron presentados para su respectiva revisión. • La presentación ante la Alcaldía Municipal de Otanche se llevó a cabo el día jueves 26 de septiembre conforme a los acuerdos previamente establecidos entre el supervisor y el contratista. Durante la misma, se notificó formalmente la suscripción del contrato con la Corporación Autónoma Regional de Boyacá (CORPOBOYACÁ). Este encuentro fue fundamental para sentar las bases de una futura colaboración entre la Alcaldía y la Corporación, explorando posibles áreas de trabajo conjunto en beneficio mutuo. La reunión concluyó con el compromiso de ambas partes de seguir avanzando en proyectos que fortalezcan esta alianza estratégica.		X			**Producto:** - Acta de reunión del día 25 de septiembre del 2024 con tema inducción y compromisos de revisión de documentación. - Acta de reunión del 26 de septiembre del 2024 con tema presentación de la formalización del contrato con la alcaldía municipal de Otanche **Ruta:** D:\\SIRAP\Contratista\GUARDAPARQUES\CPS 638 – María Fernando Cortes B\Mes de Septiembre\Soportes\Actividad 3
4	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, deberá entregar, debidamente organizados, todos los archivos y documentos desarrollados durante la ejecución del contrato al supervisor de este, para efectos del último recibo a satisfacción.	Durante el periodo de ejecución no se realiza la actividad				X	**Producto: N/A** **Ruta:** D:\\SIRAP\Contratista\GUARDAPARQUES\CPS 638 – María Fernando Cortes B\Mes de Septiembre\Soportes\Actividad 4

* 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.

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**	
SEPTIEMBRE	30-09-2024	$ 2.422.300	$1.300.000	%	12,5%	%	16%	%	2,436%
				VALOR ($)	$38.000	VALOR ($)	$48.600	VALOR ($)	$7.400

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

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

				VALOR TOTAL APORTES ($)	$94.000

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.

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO						
CODIGO FUENTE	**DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01**				**TOTAL, VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)**	**$ 7.266.900**
	A ↓	**B ↓**		**C ↓**		
	1.2.3.1.01.02.01			....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 7.266.900					

PROGRAMACION DE PAGOS		**No. (1) DE PAGOS (x): 1 DE 4**					
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	**PAGO N° 1/4**	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				**SALDO INICIAL** (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	**$ 7.266.900**
		A	B	C		D	E
		1.2.3.1.01.02.01			**...Inserte columnas de ser necesario**	**TOTAL, PAGO ($)** (A+B+C+...)	**SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)**
x	1	$565.203				$565.203	$ 6.701.697
	2	$2.422.300				$2.422.300	$4.279.397
	3	$2.422.300				$2.422.300	$1.857.097
	4	$1.211.150				$1.211.150	$645.947

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) 01/10/2024

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007426926		CORTES LOPEZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 # 5 14 BARRIO VELEZ ARANGO	OTANCHE-BOYACA	7259779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	947979655	9474251795	I	2024/10/07	2024/10/01	NEQUI	0	$94,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1007426926	CORTES MARIA	230301	7	$303,334	$48,600	EPS041	7	$303,334	$38,000		0	$0	$0	14-23	7	$303,334	$7,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$303,334	$48,600			$303,334	$38,000			$0	$0			$303,334	$7,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,600	$0	$0	$48,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$48,600	$0	$0	$48,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$0	$0	$7,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$0	$0	$38,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$38,000	$0	$0	$38,000
TOTAL				**1**	**$94,000**	**$0**	**$0**	**$94,000**

2024/10/01 03:08 PM



¡Hola, María Fernanda Cortes López !

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 947979655
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9474251795
Valor de la Transacción: $ 94.000
Fecha de Transacción: 30/09/2024

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.

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 3 8 de fecha: 19/09/2024 (dd/mm/aaaa)*
(*Fecha de suscripción del contrato)

CONTRATISTA/EJECUTOR	:	MARIA FERNANDA CORTÉS LÓPEZ
NIT ó C. C. Nº	:	1.007.426.926 EXPEDIDA EN OTANCHE
PARTE CONVENIENTE (Aplica para Convenios y cuando el ejecutor sea CORPOBOYCÁ)	:	No aplica
NIT ó C. C. Nº	:	No aplica
RUBRO PRESUPUESTAL	:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción/ Sobretasa ambiental – Rural – Vigencia Actual/ CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD
CODIGO PRESUPUESTAL	:	2.3.2.02.02.008-32-3202-2-320201-1.2.3.1.01.02.01.
INTERVENTOR / SUPERVISOR	:	LUIS FRANCISCO BECERRA ARCHILA Profesional especializado G-14 Subdirección de Planeación y Sistemas de Información
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y LA BIODIVERSIDAD.		
VALOR	:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS ($7.266.900)
PLAZO DE EJECUCIÓN	:	Tres meses, contados a partir del acta de iniciación FGC-03, sin que exceda el 15 de diciembre de 2024.
FECHA DE INICIACIÓN	:	24 de septiembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	:	15 de diceimbre de 2024
OBSERVACIONES: (Debe dejarse registradas las condiciones en que empieza a ejecutarse el contrato o convenio y los compromisos que adquieren las partes para tal efecto. Por ejemplo: la relación de equipos y del personal destinados por el contratista para ese propósito, y demás recursos financieros (aportes) y físicos que entrega la entidad a ese mismo fin, para lo cual deberá dejarse constancia en esta acta del diligenciamiento y suscripción del respectivo plan operativo establecido para la ejecución contractual, que servirá a su vez de información preliminar o introductoria al libro de bitácora que debe llevarse para registrar el estado del avance de la ejecución contractual, las contingencias que se presenten y las decisiones y soluciones que se adopten.)		

En Tunja, a los 24 días del mes de septiembre de 2024, los firmantes se reúnen con el objeto de dar **inicio** al Contrato **_X_**, Convenio__ (Marque con una X según aplique)

MARIA FERNANDA CORTÉS LÓPEZ
CONTRATISTA
C.C. No. 1.007.426.926 de Otanche

LUIS FRANCISCO BECERRA ARCHILA
SUPERVISOR
C.C. No 7.160.920 de Tunja

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA 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, **MARIA FERNANDA CORTES LOPEZ** identificado con **CC** No. **1007426926**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA - NI. 800252843	**Fecha de inicio de cobertura:** 24/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 24/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 15/12/2024 **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): 202401019841257.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AIS_4.3.3_FR15 v_07

Tunja, septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

CORPOBOYACÁ

800.252.843-5

DEBE A

MARÍA FERNANDA CORTES LÓPEZ

C.C. No. 1007426926 de Otanche

La suma de **QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS TRES PESOS ($565.203)**, POR CONCEPTO DE PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN **EL PROYECTO CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y LA BIODIVERSIDAD** DE LA SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS. De acuerdo con el contrato de prestación de servicios CPS 2024-638 correspondiente al periodo comprendido entre el **24 de septiembre y el 30 de septiembre** del 2024.

Así mismo manifiesto que soy régimen simplificado.

Cuenta de Ahorros No: 35281481655
Banco: Bancolombia
Titular: María Fernanda Cortes López

Nombre Completo: María Fernanda Cortes López
Cédula: 1007426926
Correo Electrónico: mariafernandacorteslopez@gmail.com
Celular: 3232278682

Atentamente

MARIA FERNANDA CORTES LÓPEZ
C.C. No. 1007426926 de Otanche

Corporación Autónoma Regional de Boyacá

Subdirección Administrativa y Financiera

FORMATO DE NO DECLARANTE AÑO GRAVABLE 2023
(Valor UVT- AÑO 2023 $42.412 AÑO 2024 $47.065

Yo, María Fernanda Cortes identificado con CC.X No- 1007426926 expedida en Ataneche, obrando en nombre propio, me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** al momento del pago correspondiente del contrato CPS No- 638 objeto de esta declaración, manifiesto que:

Estoy obligado **SI** ☐ **NO** ☒

a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el **año gravable 2023**, de acuerdo a lo previsto en el Artículo 592 A 594-3 del Estatuto tributario, en atención a que cumplo por lo menos una de las siguientes condiciones: señale con (x) cual

1. ¿Soy responsable de Impuesto a las ventas IVA?
2. Mi patrimonio bruto al último día del año gravable 2023, excedía de $190.854.000
3. Durante el año 2023 mis ingresos brutos superaron los $59.377.000
4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito durante el año 2023, excedieron de $59.377.000
5. El valor acumulado de mis consignaciones bancarias, depósitos e inversiones financieras excedieron de $59.377.000

Para efectos de retención en la fuente, manifiesto que SI ____ NO X he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad desarrollada.

La retención en la fuente: Aplica a ingresos brutos mensuales superiores a $ **6.732.000,** y a una base gravable (ingresos menos deducciones) superior a **$4.473.414** –

Si quiere disminuir la base para el cálculo de la retención en la fuente, aporte certificación por el concepto al que conteste **SI:**

1.	¿Hace aportes voluntarios fondos de pensiones? (Art-55 ET)	SI ____ NO X
2.	¿Hace pagos de medicina pre – pagada y/o Seguros de salud? (Art-387ET)	SI ____ NO X
3.	¿Hace pagos por intereses de vivienda? (Art-119 Y 387ET)	SI ____ NO X
4.	¿Tiene dependientes?(Art-387 ET)	SI ____ NO X
5.	Hace aportes a cuentas AFC (Ahorro fomento construcción)	SI ____ NO X

En constancia de lo anterior se firma a los: 01 días del mes de: Octubre de 2024 (dos mil veinticuatro)

Firma: [signature]

Nombre: María Fernanda Cortes lopez

Documento de Identificación: 1007426926.

Actividad Económica: 7112

Correo Electrónico: mariafernandacortes2@gmail.com

Dirección: Calle 5 # 5-14 Ciudad: Ataneche.

Teléfonos: 3232786822

Elaboro Danna Carolina Villamil Velandia
Reviso Martha Lucia Moreno Parra
Yulieth Alexandra Parra Roncancio

Gmail **Maria Fernanda Cortes Lopez <mariafernandacorteslopez@gmail.com>**

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #947968545 NEQUI

1 mensaje

ecollect <pagos@ecollect.co> 30 de septiembre de 2024, 6:52 p.m.
Para: mariafernandacorteslopez@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	1007426926
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	117750529 Descargar aquí
No. Autorización/CUS	947968545
Fecha y Hora	30/09/2024 06:52:05 p.m.
Medio de Pago	NEQUI
No. Recibo	7608123 Descargar
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 6,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 6,000.00

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

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	117750529	947968545	30/09/2024 06:52:05-p.m.

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

Usuario Pagador: **1007426926**

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

Dirección IP: **181.225.107.108**

Total Pagado **$ 6,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	$ 6,000.00	COP$ 6,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	117750529	947968545	30/09/2024 06:52:05-p.m.

Tipo de Documento
C.C

Numero Identificación Contratista
1007426926

Nombre Contratista
MARIA FERNANDA CORTES LÓPEZ

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante
SENA - 899999034

Numero de Contrato
638

Vigencia
2024

Base Gravable
565.203,300

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	7608123			
Contratista:	MARIA FERNANDA CORTES LÓPEZ			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1007426926			
Objeto del Contrato	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL MARCO DEL PROYECTO: "CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y LA BIODIVERSIDAD" - DEL 24-30 DE SEPTIEMBRE.			
Contratante:	SENA - 899999034 /NIT			
	Numero de Contrato:	638	Vigencia:	2024
	Base Gravable	$565.203,300	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 6,000.00
	Fecha de Pago:	30/09/2024		

Certificación
Bancaria

Domingo, 29 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA FERNANDA CORTES LOPEZ identificado(a) con CC 1007426926, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	35281481655	2012-03-28	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario