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

C	P	S	2	0	2	5	1	9	1

PERIODO REPORTE DEL 01-05-2025 (DD-MM-AA) AL 30-05-2025 (DD-MM-AA) CONTRATO / ORDEN: De Fecha 28-01-2025 Registro Presupuestal N° 2025000381 / 28-01-2025 (DD- MM-AA)

FECHA INICIACIÓN: 30-01-2025 (DD-MM-AA) FECHA TERMINACIÓN: 29-07-2025 (DD-MM-AA) VALOR HONORARIOS MENSUAL ($) *5.890.033 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) ($)_____ INFORME No.* _5_DE _7_

N° FICHA SGI-ALMERA_____N/A_____

CONTRATISTA: MARIA FERNANDA SAENZ PABON SUPERVISOR: DIANA CAROLINA GALAN JIMENEZ OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA_ PRESUPUESTO.

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	Apoyar en los procesos y procedimientos para la preparación del cierre financiero del área de presupuesto.	Se revisa la ejecución de cancelación de reservas del 2024 en 2025	X				Ruta: \\Subadministra\compartida\110-19 CONTRATOS SUPERVISION\110-1905 CPS\2025\191\MARAI FERNANDA SAENZ PABON https://corpoboyaca.sysman.com.co/sysmanPresupuesto/comprobantepptal.sysman

RECIBIDO
Corpoboyacá 12 JUN 2025
POR: _____ HORA: 04:44 pm
RADICADO No. 016914

mafesaenzpp@gmail.com
3115270413
MARIA FERNANDA SAENZ PABÓN

12 fol 101

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

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
2	Apoyar en la elaboración de informes en donde se evidencie la configuración, cargue, validación y presentación de los siguientes informes: Categoría Única de Información del Presupuesto Ordinario (CUIPO).	Para este periodo no se desarrolla esta actividad.				X	Ruta: \\Subadministra\compartida\110-19 CONTRATOS SUPERVISION\110-1905 CPS\2025\191\MARAI FERNANDA SAENZ PABON
3	Apoyar en la proyección y elaboración de los informes solicitados por entidades externas y/o entes de control.	Se elaboran informes FRF-02-FRF-03- Correspondiente al mes de abril de la vigencia 2025. Se proyecta la respuesta a las observaciones realizadas por parte de la Contraloría General de la República producto de la Auditoria Financiera realizada a Corpoboyacá. Se proyecta la respuesta a las observaciones del Ministerio de Ambiente procedentes de la revisión de las transferencias realizadas en la vigencia 2020 por CORPOBOYACA al FONDO DE COMPENSACION AMBIENTAL.	X				https://corpoboyaca.sysman.com.co/sysmanPresupuesto/comprobantepptal.sysman Ruta: \\Subadministra\compartida\110-19 CONTRATOS SUPERVISION\110-1905 CPS\2025\191\MARAI FERNANDA SAENZ PABON
4	Apoyar en la elaboración y revisión de los actos administrativos que modifiquen el presupuesto de la entidad. y la respectiva resolución de liquidación e incorporación de la novedad en el software sysman y diligenciamiento de las plantillas para el cargue masivo de información.	Se coadyuva en proyección y revisión definitiva del acto administrativo proyecto de acuerdo de presupuesto POR EL CUAL SE AUTORIZA LA CREACIÓN DEL RUBRO PAGO PASIVOS EXIGIBLESVIGENCIAS EXPIRADAS EN EL PRESUPUESTO DE FUNCIONAMIENTO E INVERSIÓN CONRECURSOS PROPIOS Y LA ADICIÓN DEL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS PARALA VIGENCIA FISCAL DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025, Se elabora proyecto de adición por proyección de mayor recaudo de recursos de Fondo de compensación Ambiental fuentes Venta de bienes y servicios - POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONAN RECURSOS PROPIOS AL PRESUPUESTO DE INGRESOS YGASTOS DE FUNCIONAMIIENTO, PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBREDE 2025 DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ, CORPOBOYACÁ. y elaboración de formato FRF-11 como anexo al proyecto de acuerdo. Se elabora resolución de aclaración de la resolución 130 del 28 de abril para corrección en código de rubro presupuestal.	X				Ruta: \\Subadministra\compartida\110-19 CONTRATOS SUPERVISION\110-1905 CPS\2025\191\MARAI FERNANDA SAENZ PABON

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

		REPORTE DEL CONTRATISTA	REPORTE DEL SUPERVISOR				
5	Apoyar el acompañamiento en el análisis mensual de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos de la entidad.	Se envía un informe en Excel sobre la ejecución presupuestal de ingresos y gastos, con corte a marzo de 2024, al Ministerio de Ambiente, conforme a las especificaciones proporcionadas por el doctor Jesús Antonio. Se realiza revisión de resolución de incorporación de proyectos del sistema general de Regalías, se revisa considerandos y codificación de ingresos y gastos del proyecto a incorporar Se proyectan modelos de certificaciones considerando diversos escenarios para la autorización de la dirección de contratos pasivos exigibles de vigencias expiradas, evaluando si los contratos están en ejecución o si ya cuentan con actas de liquidación y reportan saldos a favor de la entidad.	X				Ruta: \\Subadministra\compartida\110-19 CONTRATOS SUPERVISION\110-1905 CPS\2025\191\MARAI FERNANDA SAENZ PABON https://corpoboyaca.sysman.com.co/sysmanPresupuesto/comprobantepptal.sysman
6	Apoyar en el cálculo de la estimación de ingresos y proyección de gastos por fuentes de financiación de acuerdo con la normatividad vigente, para la preparación y programación del presupuesto de la vigencia 2025.	Para este periodo no se desarrolla esta actividad.				X	Ruta: \\Subadministra\compartida\110-19 CONTRATOS SUPERVISION\110-1905 CPS\2025\191\MARAI FERNANDA SAENZ PABON
7	Apoyar en la Preparación y elaboración de la resolución de desagregación del acuerdo del presupuesto de la vigencia 2025.	Se elabora acto administrativo Resolución de liquidación de Acuerdo 002 POR MEDIO DE LA CUAL SE LIQUIDA EL ACUERDO 002, del 21 de abril de 2025, "POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE FUNCIONAMIENTO E INVERSIÓN, CON RECURSOS PROPIOS, PROVENIENTES DE RECURSOS DE BALANCE AL CIERRE DE LA VIGENCIA 2024, PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025 DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ – CORPOBOYACÁ". Se elaboran plantillas para incorporación al sistema de presupuestal y se realiza revisión de incorporación y equilibrio de las fuentes de financiación	X				Ruta: \\Subadministra\compartida\110-19 CONTRATOS SUPERVISION\110-1905 CPS\2025\191\MARAI FERNANDA SAENZ PABON
8	Entregar, debidamente organizados, todos los archivos y documentos desarrollados durante la ejecución del contrato al supervisor del mismo, para efectos del último recibido a satisfacción.	Se realiza entrega de las evidencias reportadas en este informe de actividades y en su momento fueron enviadas a los correos electrónicos institucionales para revisión y aprobación.	X				Carpetas archivadas en físico revisados y aprobados por el supervisor

* 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	
MAYO	03-06-2025	5.890.033	2.356.013	%	12.5	%	16	%	0.522
				VALOR($)	649.500	VALOR($)	831.400	VALOR($)	27.200
				VALOR TOTAL APORTES($)		**1.508.100**			

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					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	$ 35.340.198
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
CODIGO FUENTE	1.2.3.1.01.03.01	_____	_____	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 35.340.198	$	$			

PROGRAMACION DE PAGOS						No. (n) DE PAGOS (x): __5__	
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)↑	$ 35.340.198
		A	B	C		D	E

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

		1.2.3.1.01.03.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO ($) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)
	1	$ 196.334,00				$ 196.334,00	$ 35.143.864,00
	2	$ 5.890.033.00				$ 5.890.033,00	$ 29.253.831,00
	3	$ 5.890.033.00				$ 5.890.033.00	$ 23.363.798,00
	4	$ 5.890.033.00				$ 5.890.033.00	$ 17.473.765,00
X	5	$ 5.890.033.00				$ 5.890.033.00	$ 11,583,732.00

... Insertar filas de ser necesario

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR: DIANA CAROLINA GALAN JIMENEZ

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) _____JUNIO -2025_____

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23316191
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA SAENZ PABON
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARCABUCO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 7 3 35	TELÉFONO:	3115270
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7969922430		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1524198069

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 831.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 831.400	$ 0	$ 831.400
SUBTOTALES:										**$ 831.400**	**$ 0**	**$ 831.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 649.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 649.500	$ 0	$ 0	$ 649.500
SUBTOTALES:													**$ 649.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 649.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.200	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 27.200	
SUBTOTALES:									**$ 27.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.200**	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 23316191	SAENZ PABON MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 5.196.000			NO																230301-PORVENIR	30	$ 5.196.000	$ 831.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 831.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 5.196.000	$ 649.500	$ 0	$ 649.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.196.000	23316191	$ 27.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.508.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23316191
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA SAENZ PABON
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARCABUCO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 7 3 35	TELÉFONO:	3115270
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:	**7969922430**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1524196089		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 831.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 831.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 649.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 649.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 27.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 27.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.508.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.508.100**

¡Hola, MARIA FERNANDA SAENZ PABON!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 1.508.100

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha de la transacción: 02/06/2025

CUS: 1524196089

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Tunja, 10 de junio de 2025

LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

CORPOBOYACA

NIT 800.252.843-5

DEBE A:

MARIA FERNANDA SAENZ PABON

C.C. 23.316.191 de Arcabuco-Boyacá

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL TREINTA Y TRES PESOS ($ 5.890.033.00) M/CTE.

Por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA_ PRESUPUESTO, SEGÚN **CPS 2025-191,** CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL **01/05/2025** AL **31/05/2025.**

Cordialmente,

MARIA FERNANDA SAENZ PABON
C.C. 23.316.191 de Arcabuco - Boyacá
CEL: 3115270113
E-MAIL: mafesaenzp@gmail.com

Corporación Autónoma Regional de Boyacá

Subdirección Administrativa y Financiera

FORMATO DE NO DECLARANTE AÑO GRAVABLE 2024
(Valor UVT- AÑO 2024 $47.065 AÑO 2025 $49.799

Yo, MARIA FERNANDA SAENZ PABON Identificado con CC. No- 23.316.191 expedida en ARCABUCO, obrando en nombre propio, me permito declarar **bajo la gravedad de juramento** al momento del pago correspondiente del contrato CPS-2025 No- 191 objeto de esta declaración, manifiesto que:

Estoy obligado **SI** [X] [ ] **NO**

a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el **año gravable 2024**, 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 2024, excedía de $211.793.000
3. Durante el año 2024 mis ingresos brutos superaron los $65.891.000 X
4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito durante el año 2024, excedieron de $65.891.000
5. El valor acumulado de mis consignaciones bancarias, depósitos e inversiones financieras excedieron de $65.891.000 X

La retención en la fuente: Aplica a ingresos brutos mensuales superiores a $ **7.123.000**, y a una base gravable (ingresos menos deducciones) superior a **$4.733.234**

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-126.1 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 X NO ____
5. Hace aportes a cuentas AFC (Ahorro fomento a la construcción) SI ____ NO X

En constancia de lo anterior se firma a los: 10 días del mes de: junio de 2025

Firma: _____

Nombre: MARIA FERNANDA SAENZ PABON

Documento de Identificación: 23.316.191

Actividad Económica: _____

Correo Electrónico: mafesaenzp@gmail.com

Dirección: CRA 7 N 3 35 Ciudad: ARCABUCO

Teléfonos: 3115270113-

Elaboró: Danna Carolina Villamil Velandia
Revisó: Martha Lucia Moreno Parra
Yulieth Alexandra Parra Roncancio

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **52204872**

· 52204872 ·

NUIP 1.051.955.903

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D 9 Q

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ARCABUCO - COLOMBIA - BOYACA - ARCABUCO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTELLANOS	SAENZ

Nombre(s): LETTY SALOME

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes ABR Día 04	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA BOYACA ARCABUCO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	171168453

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SAENZ PABON MARIA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 23.316.191	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CASTELLANOS VEGA DAVID FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.002.436.188	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CASTELLANOS VEGA DAVID FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.002.436.188	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes ABR Día 18	ANDREA SILVA RUIZ - REGISTRADOR..
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

18.ABR.2022 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 6 FOLIO 112.

Andrea Silva Ruiz
REGISTRADORA MUNICIPAL
DEL ESTADO CIVIL
ARCABUCO BOYACÁ

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA 31496507-3

TOMO: _____ FOLIO 52204872

FECHA: 20 ABR 2022

· ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO ·

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

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	23316191-MARIA SAENZ
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	126500472 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1304287008
Fecha y Hora	01/03/2025 09:36:46 p.m.
Medio de Pago	BANCO ITAU
No. Recibo	7682159 Descargar PDF aquí
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 354.000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 354.000.00

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

ecollect



¡Hola, Maria Fernanda Saenz Pabon!

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1304287008
Empresa: UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Descripción: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Valor de la Transacción: $ 354.000
Fecha de Transacción: 01/03/2025

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 frecuentemente.

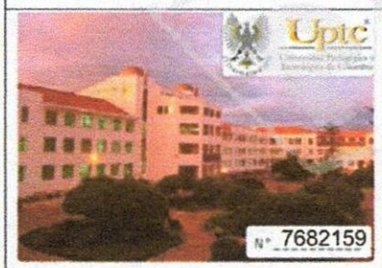
pse | ACH Colombia Oficial | @ACHColombia_ | ACHColombiaOficial | ACH Colombia Oficial

---

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	7682159		
Contratista:	MARIA FERNANDA SAENZ		
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	23316191		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN LA SUBDIRECCION ADMINSITRATIVA Y FINANCIERA_PRESUPUESTO		
Contratante:	CORPOBOYACA - 800252843 /NIT		
	Numero de Contrato: 2025191	Vigencia:	2025
	Base Gravable $35340198	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 354,000.00
	Fecha de Pago: 01/03/2025		

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCO ITAU	126500472	1304287008	01/03/2025 09:36:46-p.m.

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

Usuario Pagador: **23316191**

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

Dirección IP: **201.234.245.100**

Total Pagado **$ 354,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	$ 354,000.00	COP$ 354,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCO ITAU	126500472	1304287008	01/03/2025 09:36:46-p.m.

Tipo de Documento
C.C

Numero Identificación Contratista
23316191

Nombre Contratista
MARIA FERNANDA SAENZ

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante
CORPOBOYACA - 800252843

Numero de Contrato
2025191

Vigencia
2025

Base Gravable
35340198

Uptc | Módulo de Recaudos — Servicios — Cartera — ¡Hola! MARIA SAENZ — SALIDA SEGURA

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

COMPROBANTE — DESCARGAR PDF

Razón Social: UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA
NIT: 8918003301
Usuario Pagador: MARIA SAENZ - 23316191

No. Transacción eCollect: 126500472
Fecha y Hora: 3/1/2025 9:36:46 PM
Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera
Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Medio de Pago: BANCO ITAU
Total Pagado: $354,000.00
No. Autorización/CUS: 1304287008

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$354,000.00
Total		$354,000.00

Sitio protegido por reCAPTCHA, aplican las políticas de privacidad y términos de Google
ecollect · Trustwave · PCI SECURE
Centro de ayuda