

|                                                                                                  |                                            |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <br>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 01-06-25 AL 21-06-25 CONTRATO / ORDEN: 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | P | S | 2 | 0 | 2 | 5 | 3 | 2 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

 De Fecha 14-02-25 Registro Presupuestal N° 2025000674  
(DD-MM-AA) (DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

FECHA INICIACIÓN: 22-02-25 FECHA TERMINACIÓN: 21-06-25 VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$) \* 4.352.970 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) (\$)            INFORME No.\* 5 DE 5  
(DD-MM-AA) (DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

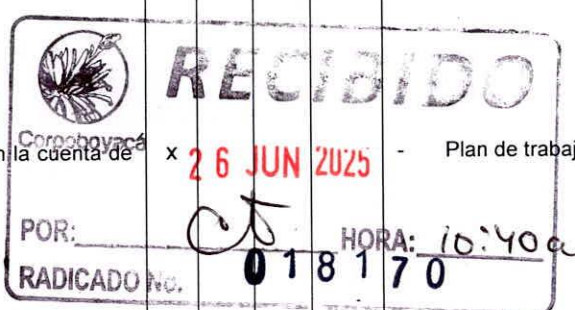
\*Incluye adición y prórroga

N° FICHA SGI-ALMERA: 80

CONTRATISTA: DEISY CAROLINA RIVERA TORRES SUPERVISOR: MARCO ANTONIO SUAREZ PÁEZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROYECTO COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN DESDE LA PARTICIPACIÓN SUSTENTABLE.

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

| REPORTE DEL CONTRATISTA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | REPORTE DEL SUPERVISOR                                                                |          |          |                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I<br>T<br>E<br>M        | ACTIVIDADES PACTADAS *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                                | VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)                                        |          |          |                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | T<br>(1)                                                                              | P<br>(2) | N<br>(3) | NA<br>(4)                                                                                                                                                                                                                         |
| 1                       | Concertar entre el supervisor y el contratista, un plan de trabajo previo al inicio de mes, en el que el contratista deberá planificar las actividades necesarias para apoyar la implementación de las estrategias de la oficina de Cultura Ambiental. Estas actividades deberán responder a los criterios de eficacia, oportunidad y calidad, y contribuir de manera efectiva al cumplimiento de los objetivos del programa de Educación Ambiental. El contratista deberá asegurarse de que el plan de trabajo incluya el número adecuado de actividades que garanticen el avance del programa. | Plan de trabajo del mes de abril anexado con la cuenta de cobro del mes de febrero.                                                                                                                                  |                                                                                       |          |          |                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |  |          |          |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2                       | De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, apoyará la atención a las solicitudes del programa de sostenibilidad y demás actividades de capacitación, talleres, y/o charlas dentro del proyecto de comunicación y educación desde la partición                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Tunja, 03 de junio de 2025<br><br>Capacitación sobre biodiversidad con los estudiantes de grado tercero de la Institución Educativa Silvino Rodríguez, sede manzanares de Tunja.<br><br>Participantes: 27 asistentes | x                                                                                     |          |          |                                                                                                                                                                                                                                   |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |          |          | 15 folios<br>- Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1RSm1K9P4fGGGlu-qma5_ermk8VzqF_R">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1RSm1K9P4fGGGlu-qma5_ermk8VzqF_R</a> |

|                                                                                                  |                                            |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <br>Corpoboyacá | CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ    | GESTIÓN CONTRATACIÓN |               |
|                                                                                                  | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD | FORMATO DE REGISTRO  |               |
|                                                                                                  |                                            | FGC-09               | Página 2 de 5 |
|                                                                                                  |                                            | Versión 05           | 11/03/2020    |
| INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS                         |                                            |                      |               |

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| sustentable, haciendo uso de herramientas y elemento lúdico pedagógicos disponibles en la Oficina de Cultura Ambiental. | <p>Tunja, 03 de junio de 2025</p> <p>Capacitación, sobre cuidado del recurso y hídrico y ciudadano ecológico con los trabajadores del área Administrativa de la empresa de envía, conmemoración fechas Ambientales, en respuesta a la solicitud 15061 de 26 de mayo de 2025</p> <p>Asistentes: 16 participantes.</p> | x |  |  |  | <p>- Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1DLA48eoO89zYiErale4HzgwfcdIfDRq">https://drive.google.com/drive/folders/1DLA48eoO89zYiErale4HzgwfcdIfDRq</a></p>           |
|                                                                                                                         | <p>Tunja, 03 de junio de 2025</p> <p>Capacitación, sobre huella de carbono con los trabajadores del área Administrativa de la empresa de envía, en respuesta a la solicitud 15061 de 26 de mayo de 2025</p> <p>Asistentes: 16 participantes.</p>                                                                     | x |  |  |  | <p>- Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br/><a href="https://drive.google.com/drive/folders/16eOb8HfuV8K9ktiiZOyPaweO8_mZ9-pD">https://drive.google.com/drive/folders/16eOb8HfuV8K9ktiiZOyPaweO8_mZ9-pD</a></p>         |
|                                                                                                                         | <p>Tinjacá, 04 de junio de 2025.</p> <p>Capacitación sobre modulo 3. Dinamizadores ambientales, Gobernanza del Agua en el municipio de Tinjacá Boyacá con estudiantes de la institución Mariano Ospina.</p> <p>Asistentes: 24 participantes.</p>                                                                     | x |  |  |  | <p>- Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br/><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jz3C9siHwxJYtPpuBt7-rvqPkvdQKSA">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1jz3C9siHwxJYtPpuBt7-rvqPkvdQKSA</a></p>   |
|                                                                                                                         | <p>Tunja, 04 de junio de 2025</p> <p>Capacitación sobre clasificación y manejo de residuos sólidos con estudiantes de grado tercero de la Institución Educativa Técnica y Académica Antonio Nariño de Villa de Leyva. radicado de entrada 14670 de 22 de mayo de 2025.</p> <p>Asistentes: 24 participantes.</p>      | x |  |  |  | <p>- Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br/><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1rXzpsvnsHL13L4e3xgHLhMBL5Pbn2xEZ">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1rXzpsvnsHL13L4e3xgHLhMBL5Pbn2xEZ</a></p> |
|                                                                                                                         | <p>Nobsa, 05 de junio de 2025</p> <p>Capacitación con motivo de Celebración fecha Ambiental, Día del medio Ambiente con el tema de Manejo de Residuos Sólidos en la Institución Educativa Liceo Holcim, municipio de Nobsa- Boyacá. solicitud 14409.</p> <p>Asistentes: 125 participantes</p>                        | x |  |  |  | <p>- Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br/><a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1XGreqtl4_3h3tpxIOpylA_21IISXHq1f">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1XGreqtl4_3h3tpxIOpylA_21IISXHq1f</a></p> |

|                                                                                                         |                                            |                      |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | 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                                |                                            |                      |               |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tunja, 09 de mayo 2025.<br><br>Capacitación sobre modulo 1. Dinamizadores ambientales, con los estudiantes de grado quinto de la Institución Educativa Gimnasio Gran Colombiano de Tunja.<br><br>Asistentes: 26 participantes.           | x |  |  |  | - Documento adjunto en el DRIVE en la ruta<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1JeNKNb89v6G0MHUH7VPOBxwNGzsP58zV">https://drive.google.com/drive/folders/1JeNKNb89v6G0MHUH7VPOBxwNGzsP58zV</a>    |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tutazá, 11 de junio 2025.<br><br>Capacitación sobre modulo 3. Dinamizadores ambientales, Conflictos Ambientales en el municipio de Tutazá con la Juntas de acción comunal y de Acueducto.<br><br>Asistentes: 15 participantes.           | x |  |  |  | - Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/18b8l_yPF-X25pQOs1FfXdVAAbzhaiHBys">https://drive.google.com/drive/folders/18b8l_yPF-X25pQOs1FfXdVAAbzhaiHBys</a> |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tunja, 13 de junio de 2025<br><br>Capacitación sobre modulo 2. Dinamizadores ambientales, con estudiantes de grado novenos de la Institución Educativa San Felipe del municipio de Santana - Boyacá<br><br>Asistentes: 30 participantes. | x |  |  |  | - Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1RlvtE0qwVwSFLO_MeVxvpQe2Nmh3P4Jf">https://drive.google.com/drive/folders/1RlvtE0qwVwSFLO_MeVxvpQe2Nmh3P4Jf</a>   |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tópaga, 18 de junio de 2025<br><br>Participación en el foro educativo municipal del municipio de Tópaga en respuesta a la solicitud                                                                                                      | x |  |  |  | - Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1q8AXwm5Z-ebx7E0jOdc-F-vmk1NbZ8NP">https://drive.google.com/drive/folders/1q8AXwm5Z-ebx7E0jOdc-F-vmk1NbZ8NP</a>   |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gámeza, 19 de junio de 2025.<br><br>Capacitación sobre cuidado y uso eficiente del agua con enfoque de género con 19 mujeres del municipio de Gámeza Boyacá.<br><br>Asistentes: 19 participantes.                                        | x |  |  |  | - Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1CINdLuRJ-tQP6fpxlaAjn74HdufS7sty">https://drive.google.com/drive/folders/1CINdLuRJ-tQP6fpxlaAjn74HdufS7sty</a>   |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                          |   |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                  |
| 3 | De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, apoyará la formulación, ejecución y/o implementación de programas, proyectos y actividades de los planes operativos de educación ambiental municipal de los CIDEA municipales de la jurisdicción de Corpoboyacá, previa solicitud de estas instancias de educación ambiental. | Tunja, 12 de junio de 2025.<br><br>Apoyo en la organización de archivo documental de las actividades de los planes operativos de educación ambiental municipal de los CIDEA municipales de la jurisdicción de Corpoboyacá.               | x |  |  |  | - Documento adjunto en el DRIVE en la ruta:<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1_DaLK0roPBTqb1vC1C4yLhIX_xVrrdsy">https://drive.google.com/drive/folders/1_DaLK0roPBTqb1vC1C4yLhIX_xVrrdsy</a>   |

|                                                                                   |                                            |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|---------------|
|  | 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          |                                            |                      |               |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                   |   |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                               |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, apoyará acciones para la ejecución del Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA; seguimiento y elaboración de informes correspondientes.                                                                   | Tunja, 12 de junio de 2025<br>Apoyo en acciones para la ejecución del del Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA. "venta de garaje" en las instalaciones de la sede central de Corpoboyacá.<br>Asistentes: 4 participantes. | x |  |  |  |  | - Documento adjunto en el DRIVE en la ruta<br><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1_dIX6Vqz_OJuCMcRpgLjSUuSvm-ixY-z">https://drive.google.com/drive/folders/1_dIX6Vqz_OJuCMcRpgLjSUuSvm-ixY-z</a> |
| 5 | El contratista presentará un informe de cumplimiento, mes vencido que contenga el reporte de las actividades ejecutadas, garantizando el cumplimiento de las acciones trazadas para el apoyo en las estrategias, de acuerdo con el promedio de acciones establecidas, de conformidad con el plan de trabajo. | - Elaboración de informe en el formato FGC-09                                                                                                                                                                                     | x |  |  |  |  | - Informe mes de abril carpeta contractual CPS 2025-327                                                                                                                                                       |

\* 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 |           |
| Junio                 | 24-06-2025                | 3.047.079                     | 1.218.831.6                          | %                       | 12.5       | %         | 16         | %                     | 2,436     |
|                       |                           |                               |                                      | VALOR(\$)               | \$ 178.000 | VALOR(\$) | \$ 227.800 | VALOR(\$)             | \$ 34.700 |
|                       |                           |                               |                                      | VALOR TOTAL APORTES(\$) |            |           | 440.500    |                       |           |

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:

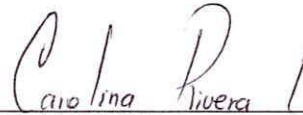
| ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO |                                                        |     | TOTAL VALOR A PAGAR     |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----|-------------------------|
| CODIGO FUENTE                            | DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01 |     | (Σ Valores programados) |
|                                          | A ↓                                                    | B ↓ | C ↓                     |
|                                          |                                                        |     | \$ 17.411.880           |

|                                                                                                         |                                                   |                             |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ</b>    | <b>GESTIÓN CONTRATACIÓN</b> |               |
|                                                                                                         |                                                   | <b>FORMATO DE REGISTRO</b>  |               |
|                                                                                                         |                                                   | FGC-09                      | Página 5 de 5 |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD</b> | Versión 05                  | 11/03/2020    |
| <b>INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                         |                                                   |                             |               |

|                                  |                           |                           |  |      |  |
|----------------------------------|---------------------------|---------------------------|--|------|--|
|                                  | <u>1.2.3.1.01.03.01</u> ✓ | <u>1.2.3.2.07.01.02</u> ✓ |  | .... |  |
| VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE | \$ 14.800.098 ✓           | \$2.611.782 ✓             |  |      |  |

| PROGRAMACION DE PAGOS                                |                  |                                                                                                              |                           |   |                                    | No. (n) DE PAGOS (x): 5 de 5            |                               |
|------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME | PAGO N°<br>5/5 ✓ | DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR |                           |   |                                    | SALDO INICIAL<br>(TOTAL VALOR A PAGAR)↑ | \$ 17.411.880                 |
|                                                      |                  | A                                                                                                            | B                         | C |                                    | D                                       | E                             |
|                                                      |                  | <u>1.2.3.1.01.03.01</u> ✓                                                                                    | <u>1.2.3.2.07.01.02</u> ✓ |   | -Inserte columnas de ser necesario | TOTAL PAGO (\$) (A+B+C+...)             | SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D) |
|                                                      | 1                | \$ 1.305.891                                                                                                 |                           |   |                                    | \$ 1.305.891                            | \$ 16.105.989                 |
|                                                      | 2                | \$ 4.352.970                                                                                                 |                           |   |                                    | \$ 4.352.970                            | \$ 11.753.019                 |
|                                                      | 3                | \$ 4.352.970                                                                                                 |                           |   |                                    | \$ 4.352.970                            | \$ 7.400.049                  |
|                                                      | 4                | \$ 4.352.970                                                                                                 |                           |   |                                    | \$ 4.352.970                            | \$ 3.047.079                  |
| x                                                    | 5                | \$ 435.297                                                                                                   | 2.611.782                 |   |                                    | \$ 3.047.079                            | \$ 0                          |

... Insertar filas de ser necesario

  
 FIRMA CONTRATISTA

  
 FIRMA SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) 24/06/2025

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                           |                              |                           |                                                   |                                       |                    |                           |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>                                      |                              |                           |                                                   | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> |                    |                           |                    |
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1056709281                                        | NÚMERO PLANILLA:                      | 4609815066         | TIPO DE PLANILLA:         | INDEPENDIENTES     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | DEISY CAROLINA RIVERA TORRES | BOYACA                    | 7000000                                           | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:             | MES junio AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO 2025 |
| Ciudad/Municipio:                                                         | TUNJA                        | DEPARTAMENTO:             | BOYACA                                            | DÍAS DE MORA:                         | 0                  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9993075862         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CENTRO                       | TELÉFONO:                 | 7000000                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):              | 2025/06/24         |                           |                    |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE:          | PRIVADA                                           |                                       |                    |                           |                    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | UNICO                        | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                       |                    |                           |                    |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                        |                           |                                                   |                                       |                    |                           |                    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                           |                           |                                                   |                                       |                    |                           |                    |

| ADMINISTRADORA |            | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |      |             |      | TOTAL APORTES A SALUD      |                     |               |             | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                      |               |             |
|----------------|------------|----------------|------------|-------------------------|------|-------------|------|----------------------------|---------------------|---------------|-------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|-------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE     |                |            | APORTES VOLUNTARIOS     | FSP  | SOLIDARIDAD | MORA | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | INCAPACIDAD IRP                       | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN |
| 230201         | PROTECCION | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                    | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0                                  | \$ 0                 | \$ 0          | \$ 0        |
| SUBTOTALS:     |            |                |            | \$ 227.800              | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0                                  | \$ 0                 | \$ 0          | \$ 0        |

| ADMINISTRADORA |              | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |      |             |      | TOTAL APORTES A SALUD      |                     |               |             | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                      |               |             |
|----------------|--------------|----------------|------------|-------------------------|------|-------------|------|----------------------------|---------------------|---------------|-------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|-------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE       |                |            | APORTES VOLUNTARIOS     | FSP  | SOLIDARIDAD | MORA | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | INCAPACIDAD IRP                       | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN |
| ESSC24         | COOSALUD ESS | 1              | \$ 178.000 | \$ 0                    | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0                                  | \$ 0                 | \$ 0          | \$ 0        |
| SUBTOTALS:     |              |                |            | \$ 178.000              | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0                                  | \$ 0                 | \$ 0          | \$ 0        |

| ADMINISTRADORA |                                         | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | TOTAL APORTES A PENSIÓN |      |             |      | TOTAL APORTES A SALUD      |                     |               |             | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                      |               |             |
|----------------|-----------------------------------------|----------------|------------|-------------------------|------|-------------|------|----------------------------|---------------------|---------------|-------------|---------------------------------------|----------------------|---------------|-------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE                                  |                |            | APORTES VOLUNTARIOS     | FSP  | SOLIDARIDAD | MORA | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN | INCAPACIDAD IRP                       | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR | LIQUIDACIÓN |
| 14-23          | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1              | \$ 34.700  | \$ 0                    | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0                                  | \$ 0                 | \$ 0          | \$ 0        |
| SUBTOTALS:     |                                         |                |            | \$ 34.700               | \$ 0 | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0                                  | \$ 0                 | \$ 0          | \$ 0        |

| DATOS DEL COTIZANTE |                |                              |                |                                  |                |                 |           |            |     | LIQUIDACION DETALLADA APORTES |                   |      |            |            |                     |                           |               |        |            | PARAFISCALES        |             |               |       |            |                                         |           |           |               |               |               |               |               |             |               |       |      |            |             |               |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|---------------------|----------------|------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|-----------|------------|-----|-------------------------------|-------------------|------|------------|------------|---------------------|---------------------------|---------------|--------|------------|---------------------|-------------|---------------|-------|------------|-----------------------------------------|-----------|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------|---------------|-------|------|------------|-------------|---------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Nº                  | IDENTIFICACION | NOMBRES                      | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE                | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | EXONERADO | TRIBUTARIA | ING | NOVEDADES                     | ADMIN             | IBCF | COTIZACION | PENSION    |                     |                           |               | SALUD  |            |                     |             | ARP           |       |            |                                         | IBCF      | ADMIN     | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES |             |               |       |      |            |             |               |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|                     |                |                              |                |                                  |                |                 |           |            |     |                               |                   |      |            | FSP        | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTES | ADMIN  | IBCF       | COTIZACION          | VALOR ADRES | TOTAL APORTES | ADMIN | IBCF       | COTIZACION                              |           |           |               |               |               |               |               | VALOR ADRES | TOTAL APORTES | ADMIN | IBCF | COTIZACION | VALOR ADRES | TOTAL APORTES |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 1                   | CC             | RIVERA TORRES DEISY CAROLINA | INDEPENDIENTE  | CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | \$ 1.742.000   |                 |           | NO         |     | 01-30                         | 230201-PROTECCION |      | 1.423.500  | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 0          | Normal | \$ 227.800 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1.423.500   | \$ 178.000    | \$ 0  | \$ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1.423.500 | \$ 34.700 | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0          | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

Planilla Pagada

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario  
Conservar este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.  
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

Orden de Servicio  
N. OS: 959080506  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 24/06/2025 10:18:00  
PAP: 999670  
Identificación: 1056709281  
Nombre: DEISY CAROLINA RIVERA TORRES  
Apellido 1: DEISY  
Apellido 2: CAROLINA  
Tipo Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA  
Teléfono: 111111111  
Código Planilla: 4609815066  
Período Pago: 2025/06  
Valor Comisión: 0  
Valor Iva Comisión: 0  
Referencia: 1056709281 Valor: \$440.500,00

EFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1  
ORDEN DE SERVICIO  
DU: 994418  
110263 PILA RECAUDO  
24/06/2025 10:18:00  
999670  
1056709281  
DEISY CAROLINA RIVERA TORRES  
CÉDULA DE CIUDADANÍA  
111111111  
4609815066  
2025/06  
0  
0

ELECTIVO LIDA,  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| N. OS: 9590980506   | DV: 994418           |
| Cliente:            | 110263 PILA RECAUCO  |
| Fecha:              | 24/06/2025 10:18:00  |
| PAP:                | 999670               |
| Identificacion:     | 1056709281           |
| Nombre:             | DEYSI CAROLINA       |
| Apellido 1:         | RIVERA               |
| Apellido 2:         | TORRES               |
| TIPO DOCUMENTO:     | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO:           | 1111111111           |
| Codigo Planilla:    | 4609815066           |
| Periodo Pago:       | 2025/06              |
| Valor Comision:     | 0                    |
| Valor Iva Comision: | 0                    |
| Referencia:         | 1056709281           |
| Valor:              | \$440.500,00         |

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

Tunja, 24 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO  
LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ  
- CORPOBOYACÁ -

DEBE A:

**DEISY CAROLINA RIVERA TORRES**  
**C.C. No. 1.056.709.281 DE MOTAVITA**

**LA SUMA DE TRES MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE (\$3.047.079)** por concepto de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DENTRO DEL PROYECTO "COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN DESDE LA PARTICIPACIÓN SUSTENTABLE". de la Oficina de Participación y Cultura Ambiental, según lo establecido en el **CPS 2025- 327**, correspondiente a los días comprendidos entre el **01 de junio al 21 de junio del 2025**.

Solicito cordialmente que se realice la consignación a la cuenta relacionada a continuación.

**CUENTA AHORROS No:** 25817031920

**BANCO:** BANCOLOMBIA

**TITULAR:** DEISY CAROLINA RIVERA TORRES

**Cel:** 3133570078

Atentamente,

  
**DEISY CAROLINA RIVERA TORRES**  
**C.C. No. 1.056.709.281 DE MOTAVITA**

|                                                                                                        |                                               |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | CORPORACIÓN AUTÓNOMA<br>REGIONAL DE BOYACÁ    | GESTIÓN CONTRATACION |               |
|                                                                                                        |                                               | FORMATO DE REGISTRO  |               |
|                                                                                                        | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>DE LA CALIDAD | FGC- 04              | Página 1 de 1 |
|                                                                                                        |                                               | Versión 05           | 16-06-2014    |
| ACTA DE TERMINACION                                                                                    |                                               |                      |               |

CONTRATO/CONVENIO:

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | P | S | 2 | 0 | 2 | 5 | 3 | 2 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

de fecha:

14 /02/2025

(dd/mm/aaaa)

(\*Fecha de suscripción del contrato)

|                                                                                                                                                           |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATISTA/EJECUTOR                                                                                                                                      | : | DEISY CAROLINA RIVERA TORRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| NIT ó C. C. N°                                                                                                                                            | : | 1.056.709.281 expedida en Motavita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PARTE CONVENIENTE (Aplica para Convenios y cuando el ejecutor sea CORPOBOYACÁ):                                                                           | : | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| RUBRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                        | : | <p>Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / Participación Ambiental en el porcentaje de recaudo del impuesto predial Vigencia Actual/COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN DESDE LA PARTICIPACIÓN SUSTENTABLE.</p> <p>Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / Contribución sector eléctrico – Electrosochagota/ COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN DESDE LA PARTICIPACIÓN SUSTENTABLE.</p> <p>Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / Participación Ambiental en el porcentaje de recaudo del impuesto predial Vigencia Actual/COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN DESDE LA PARTICIPACIÓN SUSTENTABLE/</p> <p>Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / Contribución sector eléctrico – Electrosochagota/ COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN DESDE LA PARTICIPACIÓN SUSTENTABLE.</p> |
| CODIGO PRESUPUESTAL                                                                                                                                       | : | 2.3.2.02.02.008<br>2.3.2.02.02.008<br>2.3.2.02.02.008<br>2.3.2.02.02.008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| INTERVENTOR / SUPERVISOR                                                                                                                                  | : | MARCO ANTONIO SUÁREZ PÁEZ, Profesional Especializado. Grado 14. Oficina de Cultura Ambiental (Periodo de supervisión: desde el 22 de febrero de 2025 al 21 de junio de 2025).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFECIONALES PARA REALIZAR ACTIFVIDADES DENTRO DEL PROYECTO COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN DESDE LA PARTICIPACIÓN SUSTENTABLE. |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DURACION                                                                                                                                                  | : | CUATRO (4) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VALOR INICIAL                                                                                                                                             | : | DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MC (\$ 17.411.880.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FECHA DE INICIACIÓN                                                                                                                                       | : | 22-02-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                                      | : | 21-06-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                        |                                               |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | CORPORACIÓN AUTÓNOMA<br>REGIONAL DE BOYACÁ    | GESTIÓN CONTRATACION |               |
|                                                                                                        |                                               | FORMATO DE REGISTRO  |               |
|                                                                                                        | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>DE LA CALIDAD | FGC- 04              | Página 2 de 1 |
|                                                                                                        |                                               | Versión 05           | 16-06-2014    |
| ACTA DE TERMINACION                                                                                    |                                               |                      |               |

**FORMA DE PAGO:** La Corporación pagará al contratista honorarios por los servicios prestados, previa verificación del cumplimiento de las actividades en el FGC-09 con el visto buen del supervisor del contrato y el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así

UN PRIMER DESEMBOLSO: de acuerdo a la fecha del acta de iniciación FGC-03 y hasta el treinta (30) del primer mes de reporte de actividades.

TRES (3) DESMBOLSOS (SI APLICA): por un valor de CUATRO MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE (\$ 4.352.97), mes vencido.

UN ULTIMO DESEMBOLSO (SI APLICA): una vez terminado y/o liquidado el contrato.

NOTA: para el ultimo desembolso se deberá adjuntar acta de terminación y/o liquidación

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Los pagos se harán contra entrega de los informes y evidencias de la actividad contractual descritos en el estudio previo, previa presentación de certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato en el FGC-09, y la constancia de pagos de los aportes al sistema de seguridad social integral de salud, pensión y riesgos laborales, así como aportes parafiscales (si aplica), para trámite de los pagos que se deriven de la ejecución del contrato; si con la cuenta no se adjuntan los documentos requeridos para el pago, serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza, esta deberá ser radicada a la subdirección Administrativa y Financiera de la Corporación, dando cumplimiento al Artículo 19 derecho de turno establecido en la Ley 1150 de 2007. Los informes, certificaciones y demás soportes deberán adjuntarse a la carpeta del contrato que responda en la Oficina Proceso Gestión Contratación.

**PARÁGRAFO SEGUNDO:** CORPOBOYACÁ podrá retener las sumas correspondientes a los impuestos en ellos porcentajes establecidos en la ley.

**PARAGRAFO TERCERO:** Para el ultimo pago se deberán acreditar, adicionalmente los documentos requeridos, para los pagos mensuales, el informe final aprobado por el supervisor, así como entregar la totalidad de la información y/o documentación y paz y salvos de respectivos en formatos vigentes del sistema de gestión integral. Una vez emitidos los informes de supervisión de cada pago, el supervisor los devolverá al CONTRATISTA para que este los radique junto con los demás documentos para el pago ante la CORPORACIÓN, de acuerdo con el trámite establecido para efecto y posteriormente se efectúe el trámite de cargue como soporte en el contrato electrónico de la plataforma transnacional SECOP II.

**PARAGRAFO CUARTO:** La cancelación del valor de contrato por parte del LA CORPORACIÓN al CONTRTISTA se hará a través de abono en la cuenta que posee el mismo en una entidad financiera, de acuerdo con la respectiva certificación que allegue para el primer pago del presente contrato.

**PARAGRAFO QUINTO.** La factura o documentó equivalente será enviada al supervisor del contrato, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente, expedida por la Dirección de Impuestos y de Aduanas Nacionales- DIAN, o las normas que la modifiquen.

**PARAGRAFO SEXTO:** EL CONTRATISTA deberá allegar fotocopia del Registro Único Tributario RUT actualizado, en la que indique a que régimen pertenece, documento indispensable para la realización del primer pago.

**PARAGRAFO SEPTIMO:** el contratista de manera libre aceptara y valida el cumplimiento y aplicación del Artículo 7 de la Ley 2381 del 2024, el cual entra en vigencia a partir del 1 de julio de 2025.

|                                                                                                 |                                               |                      |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <br>Corpoboyacá | CORPORACIÓN AUTÓNOMA<br>REGIONAL DE BOYACÁ    | GESTIÓN CONTRATACION |               |
|                                                                                                 |                                               | FORMATO DE REGISTRO  |               |
|                                                                                                 | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>DE LA CALIDAD | FGC- 04              | Página 3 de 1 |
|                                                                                                 |                                               | Versión 05           | 16-06-2014    |
| ACTA DE TERMINACION                                                                             |                                               |                      |               |

## NOVEDADES EN LA EJECUCION

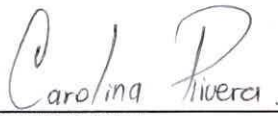
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|
| VALOR ADICION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | : | (N/A) |
| VALOR TOTAL *                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | : | (N/A) |
| PLAZO ADICIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | : | (N/A) |
| PLAZO TOTAL **                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | : | (N/A) |
| TIEMPO DE SUSPENSION (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | : | (N/A) |
| FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | : | (N/A) |
| PLAZO REAL EJECUTADO***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | : | (N/A) |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | : | (N/A) |
| OBSERVACIONES: Situación: Terminación por vencimiento del plazo contractual establecido en el acta de inicio. Se deja constancia que el contratista ha dado cumplimiento a las actividades contractuales estipuladas dentro del convenio. Así mismo, se confirma que la supervisión realizó el seguimiento adecuado y la verificación de las evidencias necesarias para garantizar el cumplimiento de los términos del contrato. |   |       |
| Se deja constancia de que como contrato termino el día sábado 21 de junio que no es un día hábil, se firma al día siguiente hábil, es decir, el 24 de junio de 2025                                                                                                                                                                                                                                                              |   |       |

\* Sumatoria del Valor Inicial y Valor de la Adición

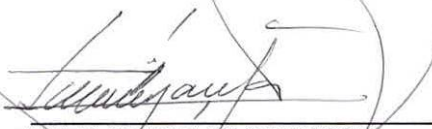
\*\* Sumatoria del plazo inicial y del Plazo Adicionado

\*\*\* Diferente al plazo total (Aplica cuando hay terminación anticipada)

En Tunja, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2025, los firmantes se reúnen, con el objeto de dar por **terminado** el Contrato X, Convenio\_\_ (Marque con una X según aplique)



CONTRATISTA  
C.C. No. 1.056.709.281 de Motavita.



INTERVENTOR / SUPERVISOR  
C.C. No. 7.214.614 expedida en Duitama

Tunja, 26 de junio de 2025

Señores  
**CORPOBOYACÁ**

Asunto: Entrega de soporte para verificación de aportes sobre el 40% a salud – Planillas SOI PILA

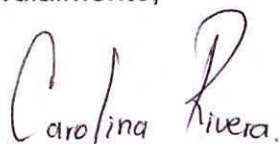
Cordial saludo,

Me permito presentar ante Corpoboyacá el soporte consolidado de los aportes a salud realizados, correspondiente a las planillas generadas a través del sistema SOI PILA para el contrato vigente CPS-327 de 2025.

Cabe señalar que la EPS con la cual me encuentro afiliada no cuenta con disponibilidad inmediata del historial requerido, y ha informado que este podrá ser entregado en un plazo aproximado de 10 a 15 días hábiles.

Agradezco su comprensión y quedo atenta a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,

Handwritten signature of Carolina Rivera in black ink.

DEISY CAROLINA RIVERA TORRES  
CC.1056709281 DE Motavita.  
Correo: carol930520@gmail.com  
Cel:3133570078



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1056709281  
DESDE FEBRERO 2025 HASTA JUNIO 2025

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                   |  |  | DATOS DEL COTIZANTE                  |                                                                           |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:    |  |  | TIPO IDENTIFICACIÓN:                 | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                            |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | 1056709281                                        |  |  | DEISY CAROLINA                       | 1056709281                                                                |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOYACA                                            |  |  | APELLIDOS:                           | RIVERA TORRES NOMBRES:                                                    |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                | TUNJA DEPARTAMENTO:                               |  |  | CIUDAD/MUNICIPIO:                    | TUNJA DEPARTAMENTO:                                                       |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | CENTRO TELEFONO:                                  |  |  | TIPO COTIZANTE:                      | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE:         |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:                 |  |  | COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: | NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:                              |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                      |  |  | TIPO DE SALARIO:                     | COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |
|                                                                           | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |  |                                      |                                                                           |  |  |
|                                                                           | NO                                                |  |  |                                      | NO                                                                        |  |  |



Entregado por: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

3.

Tunja, 25 de junio de 2025

Señores:

**GESTION HUMANA**

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ**

Tunja

**ASUNTO: EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Cordial saludo,

Yo, **Deisy Carolina Rivera Torres**, en calidad de contratista de Corpoboyacá con el contrato (CPS 2025-327) cuya fecha de terminación del contrato es el 21 de junio de 2025, por medio de la presente manifiesto de manera libre y voluntaria que **EXIMO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ** por la no presentación del resultado de examen médico de egreso por la terminación del contrato CPS 2025-327.

Atentamente,

**DEISY CAROLINA RIVERA TORRES**

CC. 1.056.709.281 de Motavita.

V.B. Yanneth Varyas  
Resp. 56551  
26/06/2025

|                                                                                                         |                                                       |                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|
| <br><b>Corpoboyacá</b> | <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA<br/>REGIONAL DE BOYACÁ</b>    | <b>RECURSOS FINANCIEROS Y<br/>FÍSICOS</b> |                                    |
|                                                                                                         |                                                       | <b>FORMATO DE REGISTRO</b>                |                                    |
|                                                                                                         | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br/>DE LA CALIDAD</b> | <b>FRF-31</b><br>Versión 0                | <b>Página 1 de 1</b><br>10/12/2021 |

**CERTIFICACIÓN DE EXCLUSIÓN OBLIGACIONES CONTRATISTAS**

Fecha: 25-06-2025 Contrato No. 2025327 del 14/02/2025  
 (dd-mm-aaaa) (dd-mm-aaaa)

Que DEISY CAROLINA RIVERA TORRES, identificado (a) con C.C. 1.056.709.281 expedida en Motavita Boyacá NO tiene obligaciones pendientes por ningún concepto, con la Corporación Autónoma Regional de Boyacá -CORPOBOYACÁ, en constancia firman en el siguiente orden:

Observaciones:

~ / A

1.- ARCHIVO DE GESTIÓN:  
 SUB. RECURSOS NATURALES / SUB. ECOSISTEMAS Y GEST. AMB. (según aplique) \*  
**NO APLICA (N.A.) PARA LAS DEMÁS DEPENDENCIAS**

Observaciones:

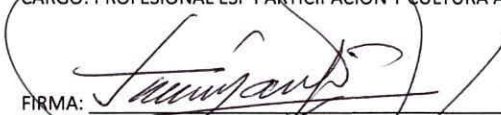
  
 MARCO ANTONIO SUAREZ PAEZ  
 2.- SUPERVISOR / INTERVENTOR\*

Observaciones:

  
 3.- PROFESIONAL ESP. SOPORTE TECNOLÓGICO\*

**\*IMPORTANTE:** Para las firmas del Supervisor /Interventor, es necesario verificar:

1. Anexar el Inventario Único Documental formato FGD-02, donde se relacionan tanto en medio físico como magnético (CD-DVD, entre otros), los productos del contrato; el cual debe estar firmado y legalizado por las partes que intervienen, como responsables de la entrega y recibido de la información.
2. Cuando aplica, asegurar la entrega de la información que se genere de los tramites relativos a expedientes misionales; devolución de expedientes en préstamo y actualización del Sistema de Información Misional.
3. Cuando aplica, verificar que el funcionario NO tenga pendiente tramites en SGI-Almera Modulo Radicación ni en el aplicativo SGI-Almera Módulo PQRSD.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Corporación Autónoma Regional de Boyacá                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           | GESTIÓN DOCUMENTAL  |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SISTEMA INTEGRADO GESTIÓN DE LA CALIDAD |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           | FORMATO DE REGISTRO |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           | FGD-02              |                               | Página 1 de 1                                     |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              | Versión 7 |                     | 21/08/2018                    |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| ENTIDAD REMITENTE: (Cuando aplique) N.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     | HOJA No: 1 DE: 1              |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| ENTIDAD PRODUCTORA: CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA: PARTICIPACIÓN Y CULTURA AMBIENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     | CÓDIGO: 130                   |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| OFICINA PRODUCTORA: OFICINA DE PARTICIPACIÓN Y CULTURA AMBIENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| OBJETO: ENTREGA DE INVENTARIO INDIVIDUAL PRODUCIDO POR EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| REGISTRO DE ENTRADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         | MES                                   |                                                                                             | DÍA                   |                        | No. Transferencia<br>(Cuando aplique) |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         | 06                                    |                                                                                             | 25                    |                        | N.A.                                  |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| No DE<br>ORDEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CODIGO DE<br>LA SERIE,<br>SUBSERIE      | NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTO | FECHAS EXTREMAS                                                                             |                       | UNIDAD DE CONSERVACION |                                       |                                                                                              |           | No DE<br>FOLIOS     | SOPORTE<br>(Físico o Digital) | FRECUENCIA<br>DE CONSULTA<br>(Alta, Media o Baja) | SIGNATURA<br>TOPOGRAFICA<br>(Ruta magnética, archivador,<br>gaveta, estante)                                                                                    | NOTAS (Cuando aplique)                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       | INICIAL<br>(dd-mm-aaaa)                                                                     | FINAL<br>(dd-mm-aaaa) | CAJA                   | CARPETA                               | TOMO                                                                                         | OTRO      |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                       | -                                                                                           | -                     | -                      | -                                     | -                                                                                            | -         | -                   | -                             | -                                                 | -                                                                                                                                                               | -                                                                                                                                                                     |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 110-1905                                | Contratos de prestación de servicios  | 22/02/2025                                                                                  | 21/06/2025            | N.A.                   | N.A.                                  | N.A.                                                                                         | N.A.      | N.A.                | Digital                       | Media                                             | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/15hzHBFqi_NSHz2yaSGrOdnbhEOPVTrZ9">https://drive.google.com/drive/folders/15hzHBFqi_NSHz2yaSGrOdnbhEOPVTrZ9</a> | <a href="https://drive.google.com/drive/u/0/folders/16Nu1lvahhov0z--U9WUDKXObVavYzes">https://drive.google.com/drive/u/0/folders/16Nu1lvahhov0z--U9WUDKXObVavYzes</a> |
| OBSERVACIONES: La documentación en físico de la CPS-2025327 reposa en las respectivas series y subseries documentales del archivo de gestión del proceso Participación y Cultura Ambiental. Dicha información relacionada con la CPS-2025327 se encuentra soportada también en medio magnético DVD, los cuales reposan en la carpeta del contrato 2025-327. No se reporta ubicación en carpeta compartida, teniendo en cuenta que la Oficina de Participación y Cultura Ambiental no tiene acceso a servidor y por tal motivo almacena sus soportes digitales en la ruta: |                                         |                                       |                                                                                             |                       |                        |                                       |                                                                                              |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| ENTREGADO POR: DEISY CAROLINA RIVERA TORRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                       | RECIBIDO POR: MARCO ANTONIO SUÁREZ PAEZ                                                     |                       |                        |                                       | JEFE UNIDAD ADMINISTRATIVA: ANGELA PILAR VEGA RIOS                                           |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| CARGO: CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                       | CARGO: PROFESIONAL ESP PARTICIPACIÓN Y CULTURA AMBIENTAL                                    |                       |                        |                                       | CARGO: JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN Y CULTURA AMBIENTAL                                        |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                       | FIRMA:  |                       |                        |                                       | FIRMA:  |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| LUGAR: TUNJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                       | LUGAR: TUNJA                                                                                |                       |                        |                                       | LUGAR: TUNJA                                                                                 |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
| FECHA: 25/06/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                       | FECHA: 25/06/2025                                                                           |                       |                        |                                       | FECHA: 25/06/2025                                                                            |           |                     |                               |                                                   |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       |

**ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1574427103 BANCOLOMBIA**

1 mensaje

ecollect &lt;pagos@ecollect.co&gt;

Para: carol930520@gmail.com

Cc: ingresos@uptc.edu.co, control.pagoestampillas@uptc.edu.co

mar, 24 de jun. de 2025 a la hora 7:53 a. m.

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           | 1056709281                                                                          |              |
| Descripción del Pago      | 100000194 - Estampilla Pro-UPTC                                                     |              |
| No. Transacción eCollect  | 134040626 <a href="#">Descargar PDF aquí</a>                                        |              |
| No. Autorización/CUS      | 1574427103                                                                          |              |
| Fecha y Hora              | 24/06/2025 07:50:55 a.m.                                                            |              |
| Medio de Pago             | BANCOLOMBIA                                                                         |              |
| No. Recibo                | 7730558 <a href="#">Descargar PDF aquí</a>                                          |              |
| Detalle de la transacción |  |              |
| Total Pagado              |                                                                                     | \$ 31,000.00 |

## Detalle de la Transacción:

| Descripción                     | Cantidad | Valor Pagado |
|---------------------------------|----------|--------------|
| 100000194 - Estampilla Pro-UPTC | 1        | \$ 31,000.00 |

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 8918003301 Medio de Pago BANCOLOMBIA No. Transacción 134040626 No. Autorización/CUS 1574427103 Fecha y Hora 24/06/2025 07:50:55 a.m.

Razón Social: UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA

Usuario Pagador: 1056709281

Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC

Dirección IP: 191.156.190.84

Total Pagado \$ 31,000.00

| Descripción                 | Cantidad | Valor Pagado | Valor Servicio  |
|-----------------------------|----------|--------------|-----------------|
| 100000194 - Estampilla Pro- | 1        | \$ 31,000.00 | COP\$ 31,000.00 |



NIT 8918003301 Medio de Pago BANCOLOMBIA No. Transacción 134040626 No. Autorización/CUS 1574427103 Fecha y Hora 24/06/2025 07:50:55 a.m.

Tipo de Documento  
C.C

Nombre Contratista  
Deisy Carolina Rivera Torres

Nombre Contratante  
CORPOBOYACA - 800252843

Vigencia  
2025

Numero Identificación Contratista  
1056709281

Numero Identificación Contratante

Numero de Contrato  
327

Base Gravable  
3,045.079



|                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>Uptc®</b><br>Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia                                                                                                         |                     | UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA<br>ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC<br>ORDENANZA 030 DE 2005                                        |                                            | ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL<br><b>DE ALTA CALIDAD</b><br>MULTICAMPUS<br>RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS |  |
| Número Estampilla                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                                                    | 7730558                                    |                                                                                                             |  |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | Deisy Carolina Rivera Torres                                                                                                                       |                                            |                                                                                                             |  |
| C.C. / Nit / Identificación Contratista:                                                                                                                                                                                                                     |                     | 1056709281                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                             |  |
| Objeto del Contrato                                                                                                                                                                                                                                          |                     | presentación de servicios profesionales para realizar actividades dentro del proyecto comunicación y educación desde la participación sustentable. |                                            |                                                                                                             |  |
| Contratante:                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | CORPOBOYACA - 800252843 /NIT                                                                                                                       |                                            |                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                           | Numero de Contrato: | 327                                                                                                                                                | Vigencia:                                  | 2025                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | Base Gravable       | \$3.045.079                                                                                                                                        | Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato | \$ 31,000.00                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de Pago:      | 24/06/2025                                                                                                                                         |                                            |                        |  |
| PBX (57) 8 7405626 / 7436208 <a href="http://www.uptc.edu.co">www.uptc.edu.co</a> Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá<br>En caso de consulta: e-mail <a href="mailto:cartera.estampillas@uptc.edu.co">cartera.estampillas@uptc.edu.co</a> |                     |                                                                                                                                                    |                                            |                                                                                                             |  |