



Corporación

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

GESTIÓN CONTRATACIÓN
FORMATO DE REGISTRO

FGC-09
Página 1 de 5

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Versión 05
11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 01/07/2025 AL 13/07/2025 CONTRATO / C P S 2 0 2 5 3 1 0 ORDEN: De Fecha 12/02/2025 Registro Presupuestal N° 2025000633 (DD-MM-AA) (DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

FECHA INICIACIÓN: 14/02/2025 FECHA TERMINACIÓN: 13/07/2025 VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$) * 3.859.254 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) (\$) INFORME No. * 6 DE 6 *Incluye adición y próroga

CONTRATISTA: ANDRÉS FELIPE MURCIA SÁNCHEZ SUPERVISOR: MÓNICA ALEJANDRA GONZÁLEZ CANO N° FICHA SGI-ALMERA N/A

OBJETO: PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE HAYEN PARTE DEL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA DE LA SECRETARÍA GENERAL Y JURÍDICA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

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 T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)			
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)
1	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor, realizar estrategias de coordinación con el equipo de archivo de la secretaría general, de tal forma que apoye en la organización física y estructural del archivo.	Actividad no requerida para este periodo				X
			FUENTE DE VERIFICACIÓN **			
			N/A			

RECIBIDO

Corporación

18 JUL 2025

POR:

HORA: 04:09 PM

020816

33603

0100

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

2	De acuerdo con lo concertado, entre el Contratista y el supervisor, apoyar con el seguimiento de las devoluciones de las comunicaciones de entrada y salida cuando se direccionan a las diferentes oficinas				Reportes de seguimiento y control de las comunicaciones de entrada y salida en Excel del año 2025 Ruta: https://drive.google.com/drive/folders/1eLok3G0PeIQPhJnpft1Ft_j-mvCSXsEj SE ADJUNTA CD CON EVIDENCIAS
3	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor apoyar en el seguimiento y control y organización del correo institucional: ousuario@corpoboyaca.gov.co, asegurando que se encuentre al día para su debida radicación.				N/A

 Corpoboyacá		CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ		GESTIÓN CONTRATACIÓN		
				FORMATO DE REGISTRO		
				FGC-09	Página 3 de 5	
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		Versión 05		11/03/2020		
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
4	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor apoyar con el monitoreo en el módulo de radicación de impresión, escaneo, registro, y entrega de comunicaciones oficiales tanto de ventanilla única como de correo electrónico, generando informes mensuales en aras de evitar represamientos.	Se apoyó en la organización de 260 radicados por número de consecutivo y se entregaron Comunicaciones Oficiales de Entrada a cada asistencial correspondiente.	X			Reportes de acuerdo con la bitácora del aplicativo almera módulo de radicación y reportes de impresión y escaneo cuando aplique en el Excel, revisado y aprobados por el supervisor. Ruta: https://drive.google.com/drive/folders/1eLok3G0PeIQPinJnp1f1Ft_j-MvCSXSej
5	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor apoyar con la presentación atención a los usuarios que comparecen la entidad- sede central en los tramites que surte la entidad.	Se apoyó en la atención y orientación a los diferentes usuarios con la realización de respectivos tramites en la Sede central de la Corporación Autónoma de Corpoboyaca.	X			SE ADJUNTA CD CON EVIDENCIAS Llenar el Formato “FSC-03 usuarios o partes interesadas externas atendidas”, revisado y aprobado por el supervisor Ruta: https://drive.google.com/drive/folders/1eLok3G0PeIQPinJnp1f1Ft_j-MvCSXSej
6	De acuerdo con lo concertado entre el contratista y supervisor realiza aplicación de formato denominado “FSC-02 ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO”, a los usuarios de la sede central y las territoriales generando informes mensuales.	Se aplicaron 14 encuestas de satisfacción al usuario formato FSC-02, correspondiente al mes de julio del 2025.	X			SE ADJUNTA CD CON EVIDENCIAS Llenar el formato “FSC-02 ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN DEL USUARIO”, revisado y aprobado por el supervisor Ruta: https://drive.google.com/drive/folders/1eLok3G0PeIQPinJnp1f1Ft_j-MvCSXSej
7	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor levantamientos de actas de reuniones audiencias públicas.	Actividad no requerida para este periodo			X	N/A

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

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida

(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.

(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN		
		FORMATO DE REGISTRO		
		FGC-09	Página 4 de 5	
		Versión 05	11/03/2020	
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD				
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

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

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$)	40% HONORARIO MENSUAL / (\$MMLV) (\$)	APORTES								
				SALUD			PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES			
				%		12.5	VALOR(\$)	%	16	VALOR(\$)	0.522	
JULIO	17-07-2025	\$1.672.343	\$668.937	VALOR(\$)		\$193.000	VALOR(\$)		\$247.000	VALOR(\$)		\$8.100
				VALOR TOTAL APORTES(\$)						\$448.100		

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

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO						TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	\$ 19.296.270
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01						
	A ↓	B ↓		C ↓			
	1.3.2.1.01	_____		_____			
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	\$ 19.296.270	\$		\$			

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

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROGRAMACION DE PAGOS					No. (n) DE PAGOS (x): 6/6	
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N° n/x	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR			SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)†	\$ 19.296.270
		A	B	C		
		1.3.2.1.01	-----	-----	..Inserte columnas de ser necesario	SALDO DESPUES DEL PAGO (E†-D)
	1	2.186.911				\$17.109.359
	2	3.859.254				\$13.250.105
	3	3.859.254				\$9.390.851
	4	3.859.254				\$5.531.597
	5	3.859.254				\$1.672.343
X	6	1.672.343				0

... Insertar filas de ser necesario

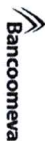

FIRMA CONTRATATISTA


FIRMA SUPERVISOR



FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) _____

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



SOPORTE DE PAGO GENERAL

TOTAL PAGADO: \$ 448.100

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

Planilla Pagada



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:
CIUDADANÍA:	CIUDADANÍA:	CIUDADANÍA:	CIUDADANÍA:
TIPO LABORAL:	TIPO LABORAL:	TIPO LABORAL:	TIPO LABORAL:
FORMA DE PRESENTACION:	FORMA DE PRESENTACION:	FORMA DE PRESENTACION:	FORMA DE PRESENTACION:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E RPF (REFORMA TRIBUTARIA):	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E RPF (REFORMA TRIBUTARIA):	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E RPF (REFORMA TRIBUTARIA):	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E RPF (REFORMA TRIBUTARIA):

CODIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 247.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 247.000	\$ 0	\$ 247.000	\$ 247.000
SUB-TOTALES:												\$ 247.000	\$ 0	\$ 247.000	\$ 247.000

CODIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
EP5005	EP5005-SANTAS S.A.	1	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:												\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CODIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:												\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

CODIGO	ADMINISTRADORA	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:												\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 448.100

Planilla Pagada

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9595297646
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 17/07/2025 11:17:40
PAP: 919552
Identificacion: 1049649451
Nombre: FELIPE
Apellido 1: MURCIA
Apellido 2: MURCIA
TIPO DOCUMENTO: Cedula de Ciudadania
TELEFONO: 3212884706
Codigo Planilla: 4613443386
Periodo Pago: 2025/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1049649451Valor: \$448.100,00
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conservar 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

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACION	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN 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 1 0

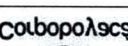
de fecha: 12-02-2025

*(dd/mm/aaaa)

(*fecha de suscripción del contrato)

CONTRATISTA/EJECUTOR	: ANDRES FELIPE MURCIA SANCHEZ
NIT ó C. C. N°	: 1.049.649.451 expedida en Tunja.
RUBRO PRESUPUESTAL	: "Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / Sobretasa Ambiental / Urbano- Vigencia _ Actual / Secretaria General.
CODIGO PRESUPUESTAL	: 2.1.2.02.02.008
INTERVENTOR / SUPERVISOR	: MONICA ALEJANDRA GONZALEZ CANO, profesional especializado Grado 12. Secretaria General y Jurídica- Representación Judicial. Del 13 de febrero de 2025 al 26 de junio de 2025. YOHANA MARCELA VALDERRAMA CARDENAS, Profesional universitario grado 10 Secretaria General y Jurídica- Representación Judicial. Desde el 26 de junio de 2025 hasta su terminación.
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE HACEN PARTE DEL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA DE LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	: CINCO (05) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03
VALOR INICIAL	: DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS (\$19.296.270).
FECHA DE INICIACIÓN	: 14/02/2025
FECHA DE TERMINACIÓN	: 13/07/2025

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 bueno del supervisor del contrato y el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral así: i. UN PRIMER DESEMBOLSO: proporcional al valor de los honorarios mensuales por los días de prestación efectiva del servicio, desde el cumplimiento de los requisitos de ejecución hasta el 30 del correspondiente, si a ello hubiera lugar. ii. CUATRO (4) DESEMBOLSOS por valor TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS (\$3.859.254), mes vencido iii UN ULTIMO DESEMBOLSO (SI APLICA): una vez terminado y/o liquidado el contrato. *NOTA: Para el último desembolso se deberá adjuntar Acta de terminación y/o liquidación (Si aplica) PARÁGRAFO PRIMERO: Los pagos se harán contra entrega de los informes y evidencia de la actividad contractual descritos en este 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 a salud, pensión y riesgos profesionales, la cual deberá responder a lo legalmente exigido, o el formulario de afiliación a salud como independiente; si con la cuenta no se adjuntan los documentos requeridos para el pago, será responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza, esta deberá ser entregada en 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 reposa en la Oficina Proceso Gestión Contratación. PARAGRAFO SEGUNDO: CORPOBOYACÁ podrá retener las sumas correspondientes a los impuestos en los porcentajes establecidos en la Ley. PARÁGRAFO TERCERO: Para el último pago se deberá acreditar, adicionalmente a los documentos requeridos para los pagos mensuales, el informe final aprobado por el supervisor, acta de terminación y/o liquidación (si aplica) así como entregar a totalidad de información y/o documentación y paz y salvos respectivos en los 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 éste lo erradique junto con los demás documentos para el pago ante LA CORPORACIÓN, de acuerdo con el trámite establecido para el efecto y posteriormente se efectúe el trámite de carga como soporte en el plan de la cancelación del contrato electrónico en la plataforma transaccional SECOP II. PARÁGRAFO CUARTO. La cancelación del valor del contrato por parte de LA CORPORACIÓN al

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACION	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC- 04	Página 2 de 1
		Versión 05	16-06-2014
ACTA DE TERMINACION			

CONTRATISTA se hará a través de abono en la cuenta que posea el mismo en una entidad financiera de acuerdo con la respectiva certificación que allegue para el primer pago el presente contrato. PARÁGRAFO QUINTO. La factura o documento equivalente será enviada al supervisor del contrato de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente, expedida por la dirección de impuestos y aduanas nacionales – DIAN, o las normas que la modifiquen. PARÁGRAFO SEXTO: el contratista debía llegar fotocopia del registro único tributario RUT actualizado, en el que se indique en a qué régimen pertenece, documento indispensable para la realización del primer pago. PARÁGRAFO SEPTIMO: El contratista de manera libre y voluntaria acepta 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

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: La presente acta se firma el día 14 de julio ya que la fecha de terminación es un día no hábil, se da por terminado el contrato CPS-2025-310 cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual.		

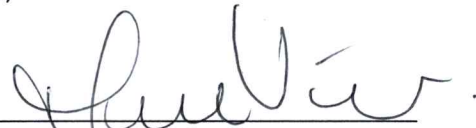
* Sumatoria del Valor Inicial y Valor de la Adición

** Sumatoria del plazo inicial y del Plazo Adicionado

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

En Tunja, a los 14 días del mes de julio de 2025, los firmantes se reúnen, con el objeto de dar por terminado el Contrato X, Convenio__ (Marque con una X según aplique)


 CONTRATISTA
 ANDRÉS FELIPE MURCIA SANCHEZ
 C.C. No. 1.049.649.451 de Tunja


 INTERVENTOR / SUPERVISOR
 YOHANA MARCELA VALDERRAMA CARDENAS
 C.C. No. 1.057.892.047

Tunja, 18 de julio de 2025

Señores

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

Tunja, Boyacá

Ref. Eximente de Responsabilidad

ANDRES FELIPE MURCIA SANCHEZ identificado como consta enseguida a mi firma, por medio del presente escrito manifiesto que **EXIMO** a la Corporación Autónoma Regional de Boyacá de toda responsabilidad por la no presentación del resultado del examen médico ocupacional de egreso para la terminación del contrato de prestación de servicios N° 2025-310 de fecha doce (12) de febrero de 2025.

Cordialmente,


ANDRES FELIPE MURCIA SANCHEZ

C.C. 1.049.649.451 expedida en Tunja

Mail. felipemurciasanchez123@gmail.com

Cel. 3212884706

*Vo Bo. Yanneth Varga
Resp. SSSST
18/07/2025*

Tunja – Boyacá, 18 De Julio Del Año 2025

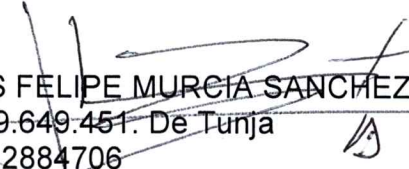
CUENTA DE COBRO
LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
BOYACÁ CORPOBOYACA
800.252.843-5

DEBE A

ANDRES FELIPE MURCIA SÁNCHEZ
C.C. No. 1.049.649.451 de Tunja.

La suma de **UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE.(\$1.672.343)** por concepto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE HACEN PARTE DEL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA DE LA SECRETARIA GENERAL Y JURÍDICA DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ.", de acuerdo con el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS 2025-310**, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 13 de JULIO del 2025.

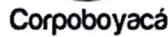
Favor consignar a la cuenta bancaria No **25.800.029.816** de BancoColombia, cuenta de ahorros.


ANDRES FELIPE MURCIA SANCHEZ.

C.c.1.049.649.451. De Tunja

Cel.: 3212884706

Correo Electronico: felipemurciasanchez123@gmail.com



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
DE LA CALIDAD

FORMATO DE REGISTRO

Página 1 de 1

10/12/2021

CERTIFICACIÓN DE EXCLUSIÓN OBLIGACIONES CONTRATISTAS

Contrato No. CPS-2025-310 del 12-02-2025
(dd-mm-aaaa)

Observaciones:

1.- ARCHIVO DE GESTIÓN:

SUB. RECURSOS NATURALES / SUB. ECOSISTEMAS Y GEST. AMB. (según aplique) *
NO APLICA (N.A.) PARA LAS DEMÁS DEPENDENCIAS

Shelton

2. SUPERVISOR / INTERVENTOR*

Termen ~~CPD~~

3.- PROFESIONAL ESP. SOPORTE TECNOLÓGICO*

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 trámites 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 trámites en SGI-Almera Modulo Radicación ni en el aplicativo SGI-Almera Módulo PQRS.



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO DE REGISTRO

SISTEMA INTEGRADO GESTIÓN DE LA CALIDAD

FGD-02	Página 1 de 1
Versión 7	21/08/2018

FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

ENTIDAD REMITENTE: (Cuando aplique)

ENTIDAD PRODUCTORA: CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

UNIDAD ADMINISTRATIVA: SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA CÓDIGO: 110

OFICINA PRODUCTORA: _____ **GESTIÓN DOCUMENTAL**

OBJETO: _____ INVENTARIO INDIVIDUAL- TERMINACIÓN DE CONTRATO

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	MES	DIA	No. Transferencia (Cuando aplique)
2025	7	14	

No DE ORDEN	CODIGO DE LA SERIE, SUBSERIE	NOMBRE DE LA SERIE, SUBSERIE O ASUNTO	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACION				No DE FOLIOS	SOPORTE (Físico o Digital)	FRECUENCIA DE CONSULTA (Alta, Media o Baja)	SIGNATURA TOPOGRAFICA (Rúta magnética, archivador, gaveta, estante)	NOTAS (Cuando aplique)
			INICIAL (dd-mm-aaaa)	FINAL (dd-mm-aaaa)	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO					
	110-19	CONTRATOS											
1	110-1905	Contratos de Prestación de Servicios	14/02/2025	13/07/2025	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	DIGITAL	ALTA	Ruta: https://drive.google.com/drive/folders/1eLok3G0PeIQPihJnpf1FLj-MwCSXs	
OBSERVACIONES: (Cuando aplique)													

OBSERVACIONES: (Cuando aplique)

ENTREGADO POR: ANDRES FELIPE MURCIA SANCHEZ

CARGO: CONTRATISTA - CPS 2025-310

FIRMA: _____
LUGAR: CORPOBOMBAI FECHA: 18-07-2025

RECIBIDO POR: YOHANA MARCELA VALDERRAMA CARDENAS
CARGO: PROFESIONA EN UNIVERSITARIO GRADO 10
FIRMA: 
LUGAR: CORPOBOYACA FECHA: 18-07-2025

JEFE UNIDAD ADMINISTRATIVA: RAFAEL LEONARDO ROJAS AZUZA
CARGO: SECRETARIA GENERAL Y JURIDICA
FIRMA: 
HUGAR: COPRODUYACA ECUA, 19.07.2007

FIRMA: [Signature]
LUGAR: CORPOBOYACA FECHA: 18-07-2025



katerin pirajan <katerinpirajan385@gmail.com>

**Fwd: ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1635523975
BANCOLOMBIA**

felipe murcia sanchez <felipemurciasanchez123@gmail.com>
Para: katerinpirajan385@gmail.com

18 de julio de 2025, 12:10 p.m.

----- Forwarded message -----

De: **ecollect** <pagos@ecollect.co>

Date: jue, 17 jul 2025 a las 13:20

Subject: ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1635523975 BANCOLOMBIA

To: <felipemurciasanchez123@gmail.com>

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

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	1049649451
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	135931497 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1635523975
Fecha y Hora	17/07/2025 01:11:43 p.m.
Medio de Pago	BANCOLOMBIA
No. Recibo	7744010 Descargar PDF aquí

Detalle de la transacción

Total Pagado	\$ 17,000.00
--------------	--------------

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 17,000.00

18/7/25, 12:18

Gmail - Fwd: ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1635523975 BANCOLOMBIA

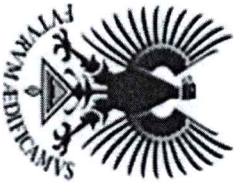
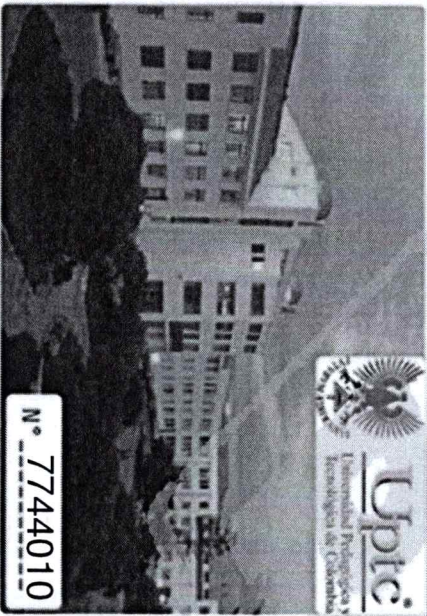
La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil.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

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones



--
Cordialmente.

FELIPE MURCIA SANCHÉZ

 Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia		UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005		ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTI CAMPOS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS	
Número Estampilla		7744010			
Contratista:	Andrés Felipe Murcia Sánchez				
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1049649451				
Objeto del Contrato	PRESENTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LOS PROCEDIMIENTOS QUE HACEN PARTE DEL PROCESO GESTIÓN JURÍDICA DE LA SECRETARÍA GENERAL Y JURÍDICA DE LA				
Contratante:	CORPOBOYACA - 800252843 /NIT				
 N° 7744010	Numero de Contrato:	2025	Vigencia:	310	
	Base Gravable	\$1.672.343	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 17,000.00	
	Fecha de Pago:	17/07/2025			
					
PBX (57) 8 7405626 / 7436208		www.uptc.edu.co		Carretera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá	
En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co					

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCOLOMBIA	135931497	1635523975	17/07/2025 01:11:43-p.m.

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

Usuario Pagador: **1049649451**

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

Dirección IP: **103.212.83.58**

Total Pagado **\$ 17,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 17,000.00	COP\$ 39,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCOLOMBIA	135931497	1635523975	17/07/2025 01:11:43-p.m.

Tipo de Documento

C.C

Numero Identificación Contratista

1049649451

Nombre Contratista

Andrés Felipe Murcia Sánchez

Numero Identificación Contratante**Nombre Contratante**

CORPOBOYACA - 800252843

Numero de Contrato

2025

Vigencia

310

Base Gravable

1.672.343