

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

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 04/08/2025 AL 30/08/2025 CONTRATO /

C	P	S	2	0	2	5	6	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 ORDEN: De Fecha 31-07-2025 Registro Presupuestal N° 2025002692
(DD-MM-AA) (DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

FECHA INICIACIÓN: 04-08-2025 FECHA TERMINACIÓN: 15-12-2025 VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$) * 4.352.970 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) (\$) INFORME No.* 2 DE 5
(DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

*Incluye adición y prórroga

N° FICHA SGI-ALMERA N/A

CONTRATISTA: ANDRÉS FELIPE MURCIA SÁNCHEZ SUPERVISOR: MÓNICA ALEJANDRA GONZÁLEZ CANO

OBJETO: 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 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, el contratista deberá elaborar e implementar el programa de documentos vitales esenciales para aplicar en la corporación autónoma regional de Boyacá	Elaboración de proyección de tabla en Excel I de documentos vitales a la subdirección administrativa y contable.		x		
			El contratista deberá elaborar documento del programa de documentó vitales o esenciales para aplicar en la corporación autónoma regional de Boyacá Ruta: https://drive.google.com/file/d/1EJjXAHe-xhKHdk3Cu9_wuEAv0Ohl-5ml/view?usp=drivesdk SE ADJUNTA CD CON EVIDENCIAS			



09 folios.

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

2	De acuerdo con lo concertado, entre el contratista y supervisor, el contratista deberá elaborar instructivo de eliminación de documentos, conforme a los métodos de destrucción y borrado seguro de la información, requeridos para los distintos soportes documentales que se vayan implementando. (Digital y otros soportes)	Actividad no requerida para este periodo				x	N/A
3	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.	Se organizó y entregó 1.696. comunicaciones oficiales tanto de ventanilla única	x				El contratista deberá elaborar reportes de acuerdo con la bitácora del aplicativo Almera módulo radicación y reportes de impresión y escaneo cuando aplique en Excel, revisados y aprobados por el supervisor. Ruta: https://drive.google.com/file/d/1EjXAHe-xhKHDk3Cu9_wuEAv0Ohl-5ml/view?usp=drivesdk SE ADJUNTA CD CON EVIDENCIAS
4	De acuerdo con lo concertado entre el contratista y supervisor realice aplicación de formato denominado "fsc-02 encuesta de satisfacción del usuario", a los usuarios de la sede central y las territoriales, generando informes mensuales.	Se aplicaron 27 encuestas de satisfacción al usuario generando informe y sus respectivos archivos.	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/file/d/1EjXAHe-xhKHDk3Cu9_wuEAv0Ohl-5ml/view?usp=drivesdk SE ADJUNTA CD CON EVIDENCIAS
5	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

66

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 3 de 5
		Versión 05	11/03/2020
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

- (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	
				%		%		%	
OCTUBRE	14-10-2025	\$4.352.970	\$1.741.188		12.5		16		0.522
				VALOR(\$)	\$217.700	VALOR(\$)	\$278.600	VALOR(\$)	\$9.100
				VALOR TOTAL APORTES(\$)				\$505.400	

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.

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

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	\$ 19.153.068
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
	1.3.3.3.01	_____	_____			
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	\$ 19.153.068	\$	\$			

PROGRAMACION DE PAGOS						No. (n) DE PAGOS (x): <u>2/5</u>	
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N° 2/5	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR) ↑	\$ 19.153.068
		A	B	C		D	E
		1.3.2.1.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO (\$) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E ↑ - D)
	1	\$3.917.673				\$3.917.673	\$15.235.395
x	2	\$4.352.970				\$4.352.970	\$10.882.425

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

... Insertar filas de ser necesario


FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) _____

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

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9610155999
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 14/10/2025 14:13:41
PAP: 919552
Identificacion: 1049649451
Nombre: S FELIPE
Apellido 1: MURCIA
Apellido 2: SANCHEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3212884706
Codigo Planilla: 4625472438
Periodo Pago: 2025/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1049649451Valor: \$505.400,00

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



Yenci Sanchez <catalinagalindo16@gmail.com>

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1866165826 BANCO DAVIVIENDA

ecollect <pagos@ecollect.co>

20 de octubre de 2025, 5:24 p.m.

Para: catalinagalindo16@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	1049649451-1049649451
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	147067678 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1866165826
Fecha y Hora	20/10/2025 05:23:58 p.m.
Medio de Pago	BANCO DAVIVIENDA
No. Recibo	7785732 Descargar PDF aquí

Detalle de la transacción**Total Pagado** \$ 44,000.00**Detalle de la Transacción:**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 44,000.00

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

21/10/25, 17:12

Gmail - ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #1866165826 BANCO DAVIVIENDA





Uptc®
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
REGULACIÓN 3070 DE 2015 (FNU / RAMON)

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

\$ 44,000.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador: 1049649451
Correo Usuario Pagador : catalinagalindo16@gmail.com
Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP: 103.212.83.58
Fecha y Hora: 20/10/2025
05:23:58-p.m.

Resumen Medios de Pago

No. Transacción eCollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
147067678	1866165826 APROBADA	BANCO DAVIVIENDA	\$ 44,000.00



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
Derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

NIT

8918003301

Razón Social

UPTC - UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA Y
TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

No. Transacción eCollect

147067678

Fecha y Hora

20/10/2025
05:23:58-p.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 44,000.00	COP \$ 44,000.00

Referencias

Tipo de Documento

C.C

Numero Identificación Contratista

1049649451

Nombre Contratista

ANDRES FELIPE MURCIA SANCHEZ

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante

CORPOBOYACA - 800252843

Numero de Contrato

667

Vigencia

2025

Base Gravable

4.352.970



Uptc[®]
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA
DE COLOMBIA

ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC
ORDENANZA 030 DE 2005

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS

RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla

7785732

Contratista:

ANDRES FELIPE MURCIA SANCHEZ

C.C. / Nit / Identificación Contratista:

1049649451

Objeto del Contrato

CPS-MES SEPTIEMBRE

Contratante:

CORPOBOYACA - 800252843 /NIT



Numero de Contrato:

667

Vigencia:

2025

Base Gravable

\$4.352.970

Tarifa: 1% del
valor neto de
cada contrato

\$ 44,000.00

Fecha de Pago:

20/10/2025



PBX (57) 8 7405626 / 7436208

www.uptc.edu.co

Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá

En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co

EFFECTIVO LUGAR
NIT: 830.131.993

ORDEN DE SERVICIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



N. OS: 9610155999
Cliente:
Fecha: 110263 PILA RECAUDO
PAP: 14/10/2025 14:13:41
Identificación: 919552
Nombre: 1049649451
Apellido 1: FELIPE
Apellido 2: MURCIA
TIPO DOCUMENTO: Cedula de Ciudadanía
TELEFONO: 3212884706
Codigo Planilla: 4625472438
Periodo Pago: 2025/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1049649451Valor: \$505.400,00

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1049649451	ANDRES FELIPE MURCIA SANCHEZ	NUMERO PLANILLA:	4625472438	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA	BOYACA	PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	UNICO	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	DIAS DE MORA:	2025/10/14	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	9994326751
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	UNICO	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/14	NUMERO AUTORIZACION:	9994326751
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	UNICO	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/14	NUMERO AUTORIZACION:	9994326751
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	UNICO	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/14	NUMERO AUTORIZACION:	9994326751

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA NOMBRE		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		TOTALES	
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
		1	\$ 278.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 278.600	\$ 278.600
												\$ 278.600	\$ 278.600

Tunja – Boyacá, 21 de octubre 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 **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS MCTE.(\$4.352.970)** 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 2025-667** , correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre 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 Electrónico: felipemurciasanchez123@gmail.com