Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	RECURSOS FINANCIEROS Y FISICOS	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FRF-18	Página 1 de 2
		Versión 7	11/03/2020

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

CONTRATO/CONVENIO: C D S 2 0 2 5 4 9 4

De fecha: 23/04/2025 (dd/mm/aaaa) (Fecha de suscripción del contrato)

N° DE FICHA SGI-ALMERA: N/A

CONTRATISTA: EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA - ECOSS LTDA	NIT O CEDULA: 820.003.419-0
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (cuando aplique): OMAIRA MERCHAN PEREZ	
OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE MONITOREO ELECTRÓNICO PARA LAS DIFERENTES SEDES DE CORPOBOYACÁ: SEDE ADMINISTRATIVA, BODEGA DE ALMACÉN, ARCHIVO CENTRAL, LABORATORIO DE CALIDAD Y VIVERO EL JORDÁN EN LA CIUDAD DE TUNJA, OFICINAS TERRITORIALES EN LOS MUNICIPIOS DE MIRAFLORES, SOATA, SOCHA, PAUNA Y LA OFICINA DE APOYO SANTA INÉS EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DESCRITAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS	
Fecha de inicio: 29/04/2025	Fecha de terminación: 28/12/2025
Plazo inicial del contrato: OCHO (08) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIACIÓN FGC-03.	Valor inicial ($):DIECISÉIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/C ($16.561.200,00)
N° de CDP: 2025000983	Fecha del CDP: 25/03/2025
N° de Registro Presupuestal: 2025001436	Fecha del registro: 23/04/2025
Entrada a almacén: SI____ NO__X__	Entrada de productos al Centro de Documentación: SI___ NO_X_

NOVEDADES DE LA EJECUCIÓN *		(si aplica):
PRORROGA	N°: 1	Fecha suscripción prorroga: 23/10/2025
	Tiempo: Dos (2) dias	Nuevo plazo: Ocho (8) meses y dos (2) días
	Nueva fecha de terminación: 30/12/2025	
ADICIÓN	N°: N/A	Fecha suscripción adición:
	Valor ($):	Valor total ($):
SUSPENSIÓN	N°: N/A	Fecha de suspensión:
	Tiempo:	Fecha de reinicio:
Fecha real de terminación (si aplica):		

De ser necesario inserte filas en la novedad correspondiente

VALOR APORTE CORPOBOYACÁ ($)N/A	VALOR APORTE CONTRAPARTIDA($)N/A

Aplica para convenios

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS y/o ACTIVIDADES A TENER EN CUENTA PARA ORDENAR EL PAGO					
No.	DETALLE (Descripción de la actividad, bien o servicio pactado para el pago parcial y/o total correspondiente)	CUMPLIMIENTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N/A	
1	Servicio integral de monitoreo electrónico para las diferentes sedes de Corpoboyacá en el mes de noviembre de 2025: Almacén, archivo central, vivero Jordán y laboratorio calidad de conformidad con las especificaciones técnicas descritas en los estudios previos, según factura de venta No. FE15426	X			En el mes de noviembre, se presta el servicio integral de monitoreo electrónico.

RECIBIDO
Corpoboyacá
10 DIC 2025
POR: Dana Jara HORA 12:42pm
RADICADO No. 036361
15 folios - 1 CD

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

SEDE	INICIO	DIAS
SEDE ADMINISTRATIVA	1/11/2025	30
ARCHIVO CENTRAL	1/11/2025	30
BODEGA DE ALMACEN	1/11/2025	30
LABORATORIO DE CALIDAD/ VIVERO EL JORDAN	1/11/2025	30
SOCHA	1/11/2025	30
PAUNA	1/11/2025	30
AQUITANIA SEDE SANTA INES	1/11/2025	30
SOATA	1/11/2025	30
MIRAFLORES	1/11/2025	30

De ser necesario inserte filas.

PROGRAMACION DE PAGOS POR FUENTE:

ASIGNACIÓN DE CODIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	$ 16.561.200
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
CODIGO FUENTE	1.2.3.1.01.03.01	_____	_____	....		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	$ 16.561.200	$	$			

PROGRAMACION DE PAGOS						SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR)↑	No. (n) DE PAGOS (x): __7__
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				$ 16.561.200	
		A	B	C		D	E
		1.2.3.1.01.03.01	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO ($) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)
	1	$ 1.562.534,60				$ 1.562.534,60	$ 14.998.665,40
	2	$ 2.070.150,00				$ 2.070.150,00	$ 12.928.515,40
	3	$ 2.070.150,00				$ 2.070.150,00	$ 10.858.365,40
	4	$ 2.070.150,00				$ 2.070.150,00	$ 8.788.215,40
	5	$ 2.070.150,00				$ 2.070.150,00	$ 6.718.065,40
	6	$ 2.070.150,00				$ 2.070.150,00	$ 4.647.915,40
X	7	$ 2.070.150,00				$ 2.070.150,00	$ 2.577.765,40
	8	$ 2.070.150,00				$ 2.070.150,00	$ 507.615,40

... Insertar filas de ser necesario

INFORME DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA EL PAGO

ANEXOS:

- Factura o documento equivalente original (para contratos de arrendamiento, solo adjunte este soporte)
- Acta de Inicio (aplica para el primer desembolso)
- Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT actualizado con fecha de impresión no mayor a 30 días, (aplica para todos los desembolsos)
- Certificación bancaria (aplica para todos los desembolsos)
- Fotocopia de aprobación de pólizas (según aplique) (aplica para el primer desembolso o si hay novedad)
- Adición y/o prorroga al contrato (si aplica)
- Comprobante original de entrada a Almacén (si aplica)
- Registro entrega de documentos originales producto de contratos y convenios debidamente diligenciado, (si aplica)
- Certificación o planilla de pago de seguridad social (conforme a lo establecido en el contrato).
- Acta de Terminación y Liquidación (aplica para el último desembolso).
- Valor de las estampillas $ **21.000** , (anexar estampillas y consignación)
- Otros cuando se requiera (relacione lo pertinente en el cuadro de observaciones)

OBSERVACIONES (si aplica):

Se anexan actas de instalación y CD con los informes de eventos del mes de noviembre de las diferentes sedes.

NOMBRE	SANDRA VICTORIA PRIETO MEDINA
CARGO/ROL	**INTERVENTOR/ SUPERVISOR**
NIT/CEDULA	40.044.601
FIRMA	

** De ser necesario copie el anterior cuadro para firma de otro(s) supervisor(es)*

Nota: En mi condición de interventor / supervisor, manifiesto que he revisado, verificado y comprobado que los documentos exigidos necesarios para autorizar el presente desembolso de recursos cumplen con los requisitos formales, por lo tanto, bajo mi absoluta responsabilidad, garantizo la viabilidad del trámite financiero para el pago. *(Art 83 y 84, Ley 1474 de 2011)*

	Solo para ser diligenciado por el Subdirector responsable del proceso respectivo.	*Solo para ser diligenciado por el encargado de la oficina de Contabilidad*
NOMBRE:	**YULIETH ALEXANDRA PARRA RONCANCIO**	
CARGO:	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
Vo. Bo:		
FECHA:	15-12-25	

ECOSS LTDA

EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA

NIT : 820,003,419 - 0
CARRERA 2A N°45C-03
TUNJA-BOYACA - COLOMBIA
7462111 3118115047
contactenos@seguridadecoss.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA DE VENTA

FE 15426

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-12-09	14:25:20
Expedición	2025-12-09	15:33:46
Vencimiento	2025-12-25	

Cliente	CORPOBOYACA		
NIT	800,252,843 - 5 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	7422178
Dirección	ANTIGUA VIA A PAIPA No. 53 - 70	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL
Ciudad	TUNJA-BOYACA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	Smedina@corpoboyaca.gov.co	**0**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0010001000001	SERVICIO INTEGRAL DE MONITOREO ELECTRÓNICO PARA LAS DIFERENTES SEDES DE CORPOBOYACÁ: SEDE ADMINISTRATIVA, BODEGA DE ALMACEN, ARCHIVO CENTRAL, LABORATORIO DE CALIDAD Y VIVERO EL JORDAN EN LA CIUDAD DE TUNJA, OFICINAS TERRITORIALES EN LOS MUNICIPIOS DE MIRAFLORES, SOATA, PAUNA, Y LA OFICINA DE APOYO SANTA INES EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.		1	2,031,550.54	2,031,550.54

Total Bruto	2,031,550.54
IVA	38,599.46
Total Base de AIU	203,155.05
Total a Pagar	**$ 2.070.150,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	2.070.150,00	Cuota 1 Vence el 2025-12-25

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Setenta Mil Ciento Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit:

Firma Elaborado por : AUXILIAR

Firma Recibido

REALICE SU PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS N° 390-837003 BANCO OCCIDENTE - CUENTA DE AHORROS N° 0037 0000 02586 BANCO COOPERATIVO COOPCENTRAL - CUENTA DE AHORROS N° 0914000200441530 BANCO BBVA OPCION PAGO PSE . Favor enviar copia del pago al Whatsapp 3214661707, o al correo electronico contactenos@seguridadecoss.com NOTA: Favor realizar retenciones sobre la BASE GRAVABLE AIU

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764101044581 **aprobado en** 2025-11-04 **vigente** 2 Años, **prefijo** FE **desde el número** 15001 **al** 30000

CUFE :9ca0bfb85dc4b8e18b6f49a7d901242776c98fd223308264279a2ca2be66e6ed1af12ca25092fad00ded8b08d6aee258

ORIGINAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14847403171

(415)7707212489984(8020) 000001484740317 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 1 9	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA ECOSS LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA ECOSS LTDA	ECOSS LTDA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CR 2 A 45 C 03 BRR LAS QUINTAS

42. Correo electrónico contactenos@seguridadecoss.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 5 0 0 1	7 4 6 2 1 1 1	3 1 1 8 1 1 5 0 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 0 1 0	2 0 0 1 0 8 0 1	8 0 2 0	2 0 0 1 0 8 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 10 14 42 48 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 2 2

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	2	57. Modo	1	4	
		58. CPC	9 7	9 7	

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 19-11-2025 09:34:12AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14847403171

(415)7707212489984(8020) 000001484740317 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 1 9	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades e insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	9 9
72. Número	1 3 2 8	4 1 0 0 0 2 0
73. Fecha	2 0 0 1 0 7 3 1	2 0 2 0 0 5 1 1
74. Número de notaría	3	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 8 0 1	2 0 2 0 0 6 2 5
77. No. Matrícula mercantil	5 5 4 8 5	5 5 4 8 5
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	3 8	3 8
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 1 0 8 0 1	
81. Hasta	2 0 3 6 0 4 2 0	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-11-2025 09:34:12AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14847403171

(415)7707212489984(8020) **000001484740317 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 1 9	0	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 2 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 3 9 1 3 2 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MERCHAN	PEREZ	OMAIRA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 1 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 8 4 4 8 4 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NEIRA	MERCHAN	DANIEL	ARMANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-11-2025 09:34:12AM

6

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14847403171

(415)7707212489984(8020) **000001484740317 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 1 9	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 3 9 1 3 2 1 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MERCHAN	PEREZ	OMAIRA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
180,000,000	9 0	2 0 0 1 0 7 3 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 8 4 4 8 4 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NEIRA	MERCHAN	DANIEL	ARMANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5	2 0 1 9 1 1 2 9	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 2 3 6 5 0 4 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NEIRA	MERCHAN	LAURA	CATALINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5	2 0 1 9 1 1 2 9	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14847403171

(415)7707212489984(8020) 000001484740317 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 3 4 1 9	0	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Actividades de seguridad privada 8 0 1 0	

162. Nombre del establecimiento
EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA ECOSS LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección
CR 2 A 45 C 03 BRR LAS QUINTAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 2 1 9 1 8	2 0 1 3 0 3 2 6	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 1 8 1 1 5 0 4 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **EMPRESA COLOMBIANA D SERVICIOS DE SEGURI**, identificado(a) con **nit** número **820.003.419** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA CUENTA DE AHORROS EM No. 0914441530** aperturada el **29 de marzo del 2022**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **10 de junio del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0914441530**
Cuenta de 16 dígitos: **0914000200441530**
Cuenta de 20 dígitos: **00130914000200441530**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES.

La **EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA -ECOSS LTDA,** con NIT 820.003.419-0, a la fecha ha realizado el pago en forma correcta y completa de los aportes del último año de la totalidad de las entidades del Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos Laborales, y Parafiscales en Caja de Compensación Familiar de Boyacá, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de todos sus empleados, por lo tanto, se encuentra al día por estos conceptos.

La presente Certificación se emite en los términos señalados por el parágrafo tercero del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y del artículo 1 de la Ley 828 de 2003.

Tunja, diciembre 03 de 2025.

OMAIRA MERCHAN PEREZ
Representante Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **23.913.214**

MERCHAN PEREZ

APELLIDOS

OMAIRA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ENE-1968**

TASCO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-ABR-1987 PAZ DE RIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-01111729-F-0023913214-20191118 0068971456A 1 8500041149

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JACINTO NEIRA SALAS identificado(a) con CC 6772204 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA ECOSS LTDA NI 820003419

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1976284590	9495921427	E	2025-12-02																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$2,312,801	$370,100
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$2,312,801	$12,100
CCF	COMFABOY	30	4%	$2,312,801	$92,600
EPS	SANITAS	30	4%	$2,312,801	$92,600

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 06:04.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SULAY ANDREA MORA ORTIZ identificado(a) con CC 1049613249 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA ECOSS LTDA NI 820003419

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1976284590	9495921427	E	2025-12-02																	

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,161,192	$345,800
ARL	COLPATRIA ARP	30	0.522%	$2,161,192	$11,300
CCF	COMFABOY	30	4%	$2,161,192	$86,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$2,161,192	$86,500

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 06:05.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LESLY YULIETH QUIROZ QUIROZ identificado(a) con CC 1051568756 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

EMPRESA COLOMBIANA DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA ECOSS LTDA NI 820003419

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1976284590	9495921427	E	2025-12-02										X							

Riesgo	Administradora	Dias	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	22	16%	$1,175,922	$188,200
AFP	PORVENIR	8	12%	$427,608	$51,400
ARL	COLPATRIA ARP	22	0.522%	$1,175,922	$6,200
ARL	COLPATRIA ARP	8	0%	$427,608	$0
CCF	COMFABOY	22	4%	$1,175,922	$47,100
CCF	COMFABOY	8	0%	$427,608	$0
EPS	SANITAS	22	4%	$1,175,922	$47,100
EPS	SANITAS	8	0%	$427,608	$0

Este certificado se expide el día 2025-12-03 a las 06:05.

12

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	820003419
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Nro. Transacción ecollect	151877127 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1993590576
Fecha y Hora	09/12/2025 02:31:38 p.m.
Medio de Pago	BANCO DE OCCIDENTE
No. Recibo	7808422 Descargar PDF aquí
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 21,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 21,000.00

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.

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

$ 21,000.00

Total Pagado

Escane y Verifica este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:	820003419
Correo Usuario Pagador :	gestionfinanciera@seguridadecoss.com
Descripción del Pago:	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP:	186.86.108.14
Fecha y Hora	09/12/2025 02:31:36-p.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
151877127	1993590576 APROBADA	BANCO DE OCCIDENTE	$ 21,000.00

ecollect
Seguro para ti

NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8918003301	UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	151877127	09/12/2025 02:31:36-p.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 21,000.00	COP $ 21,000.00

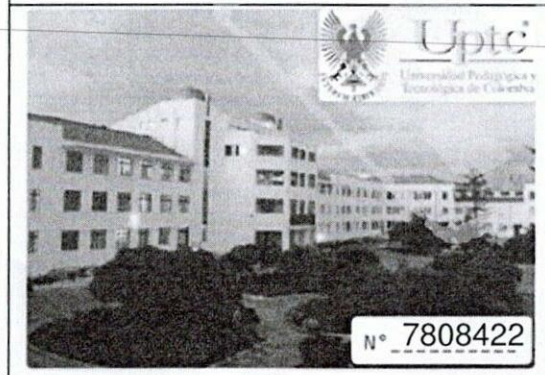
Referencias

Tipo de Documento	Numero Identificación Contratista
NIT	820003419
Nombre Contratista	Numero Identificación Contratante
ECOSS LTDA	
Nombre Contratante	Numero de Contrato
CORPOBOYACA - 800252843	2025494
Vigencia	Base Gravable
2025	2031550

ecollect
Seguro para ti

Uptc® Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7808422
Contratista:	ECOSS LTDA
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	820003419
Objeto del Contrato	SERVICIO INTEGRAL DE MONITOREO ELECTRONICO PARA LAS DIFERENTES SEDES DE CORPOBOYACA: SEDE ADMINISTRATIVA, BODEGA DE ALMACEN, ARCHIVO CENTRAL, LABORATORIO DE CALIDAD Y VIVERO EL JORDAN EN LA CIUDAD DE TUNJA, OFICINAS
Contratante:	CORPOBOYACA - 800252843 /NIT



Numero de Contrato:	2025494	Vigencia:	2025
Base Gravable	$2031550	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 21,000.00
Fecha de Pago:	09/12/2025		