	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-09	Página 1 de 4
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 01-12-2025 AL 30-12-2025 CONTRATO / ORDEN: C P S 2 0 2 5 1 2 9 De Fecha 23-01-2025 Registro Presupuestal N° :2025000264 - 2025003553
(DD-MM-AA) (DD-MM-AA) (DD- MM-AA)

FECHA INICIACIÓN: 27-01-2025 TERMINACIÓN: 30-12-2025 VALOR HONORARIOS MENSUAL ($) * 6.297.421 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) ($) N/A INFORME No.* 12 DE 12
(DD-MM-AA) (DD-MM-AA)
*Incluye adición y prórroga

N° FICHA SGI-ALMERA___N.A____

CONTRATISTA: SEBASTIAN FELIPE PATIÑO PEREZ SUPERVISOR: YEIMY LISETH ECHEVERRYA REYES
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES A CARGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL 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				
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN **
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Proporcionar la asistencia técnica requerida para la formulación, estructuración, viabilización y evaluación de proyectos de inversión pública competencia de la Corporación o por los municipios que integran su jurisdicción, cuando los mismos aborden en temas ambientales	Entre el 01 y el 30 de diciembre de 2025, se proporciona asistencia técnica con la Alcaldía de Rondón para brindar el acompañamiento en la formulación del proyecto conforme a la circular 043 del 2025 de la Corporación.	X				https://drive.google.com/drive/folders/187x_G_X5I1p5ojgQm9VBaidmCv9KGnKh
2	Coadyuvar cuando sea requerido por la Dirección General, en la elaboración, proyección y emisión de insumos técnicos precontractuales y en sede de ejecución de los contratos competencia de la Corporación, emitiendo conceptos cuando haya lugar sobre la pertinencia técnica de modificaciones a adoptar sobre los mismos.	Entre el 01 y el 30 de diciembre de 2025, se coadyuva en la elaboración, proyección y emisión de insumos técnicos del proyecto ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE DETALLE PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN CENTRO DE ATENCIÓN Y VALORACIÓN CAV, PARA LA RECEPCIÓN DE FLORA SILVESTRE EN PREDIO DE CORPOBOYACÁ UBICADO EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ.	x				https://drive.google.com/drive/folders/187x_G_X5I1p5ojgQm9VBaidmCv9KGnKh

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

3	Acompañar los procesos relacionados con el seguimiento, monitoreo, desarrollo y ejecución de los proyectos de inversión desarrollados por la Corporación dentro del área de su jurisdicción, en sus distintos componentes presupuestales y de infraestructura.	Entre el 01 y el 30 de diciembre de 2025, se llevó a cabo el acompañamiento de los insumos técnicos del proyecto "ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE DETALLE PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN CENTRO DE ATENCIÓN Y VALORACIÓN CAV, PARA LA RECEPCIÓN DE FLORA SILVESTRE EN PREDIO DE CORPOBOYACÁ UBICADO EN EL MUNICIPIO DE AQUITANIA – BOYACÁ".	x				https://drive.google.com/drive/folders/187x_G_X5I1p5ojgQm9VBaidmCv9KGnKh
4	Participar en las mesas de trabajo requeridas por la Dirección General de la Corporación, brindando el correspondiente acompañamiento técnico en el desarrollo de cada tema a abordar.	Entre el 01 y el 30 de diciembre de 2025, se participó activamente en mesas de trabajo en conjunto con el equipo asesor de la Dirección General del proyecto Implementación de viveros dirigido a Municipios de la jurisdicción de CORPOBOYACA.	x				https://drive.google.com/drive/folders/187x_G_X5I1p5ojgQm9VBaidmCv9KGnKh
5	Organizar y entregar, todos los archivos y documentación emitida, revisada y gestionada durante la ejecución del contrato al supervisor asignado, para efectos de la última verificación de ejecución de actividades.	Se adjuntan los documentos de soporte de las actividades realizadas entre el 01 y el 30 de diciembre.	x				https://drive.google.com/drive/folders/187x_G_X5I1p5ojgQm9VBaidmCv9KGnKh

* 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.

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

PERIODO DE PAGO (MES)	**FECHA DE PAGO*** (DD-MM-AA)	**VALOR HONORARIOS MENSUAL** ($)	**40% HONORARIO MENSUAL / (SMMLV)** ($)	**APORTES**					
				SALUD		**PENSIÓN**		**RIESGOS PROFESIONALES**	
DICIEMBRE 2025	15-12-2025	$ 6.297.421	$ 2.518.969	%	12.5	%	16	%	0.522
				VALOR($)	$ 314.900	VALOR($)	$ 403.100	VALOR($)	$ 13.200
				VALOR TOTAL APORTES($)		$ 731.200			

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)	**$ 70,111,287.00**
	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01 A ↓		B ↓	C ↓		
CODIGO FUENTE	**1.2.3.1.01.01.02**		**1.3.3.3.01**	**NO APLICA**	**NO APLICA**	
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	**$ 50,379,368,.00**		**$ 19,731,919.00**	NO APLICA	NO APLICA	

PROGRAMACION DE PAGOS						**No. (n) DE PAGOS (x):** 12	
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)↑	**$ 70,111,287.00**
		A	B	C		D	E
		1.2.3.1.01.01.02	**1.3.3.3.01**	**NO APLICA**	**…Inserte columnas de ser necesario**	**TOTAL PAGO ($)** (A+B+C+…)	**SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)**
	1	$ 839.656,00	NO APLICA	NO APLICA		$ 839.656	$ 69,271,631.00

	2	$ 6.297.421,00	NO APLICA	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 62,974,210.00
	3	$ 6.297.421,00	NO APLICA	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 56,676,789.00
	4	$ 6.297.421,00	NO APLICA	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 50,379,368.00
	5	$ 6.297.421,00	NO APLICA	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 44,081,947.00
	6	$ 6.297.421,00	NO APLICA	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 37,784,526.00
	7	$ 6.297.421,00	NO APLICA	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 31,487,105.00
	8	$ 6.297.421,00	NO APLICA	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 25,189,684.00
	9	$ 5,457,765.00	$ 839,656.00	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 18,892,263.00
	10		$ 6.297.421,00	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 12,594,842.00
	11		$ 6.297.421,00	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 6,297,421.00
X	12		$ 6.297.421,00	NO APLICA		$ 6.297.421,00	$ 00

SEBASTIAN FELIPE PATIÑO PEREZ
FIRMA CONTRATISTA
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DICIEMBRE DE 20205)

YEIMY LISETH ECHEVERRIA REYES
FIRMA SUPERVISOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1072707321
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SEBASTIAN FELIPE PATINO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	AV OLIMPICA 1A-22 APTO 303	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4632188915**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		007131	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 403.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.100	$ 0	$ 403.100
SUBTOTALES:										**$ 403.100**	**$ 0**	**$ 403.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 314.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 314.900	$ 0	$ 0	$ 314.900
SUBTOTALES:													**$ 314.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 314.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.200	$ 13.200	$ 0	$ 0	$ 13.200
SUBTOTALES:									**$ 13.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1072707321	PATINO PEREZ SEBASTIAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.518.969				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.518.969	$ 403.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 403.100	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.518.969	$ 314.900	$ 0	$ 314.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.518.969	107270732	$ 13.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 731.200

Planilla Pagada

Outlook

Comprobante de Pago Banco de Bogotá

Desde NotificacionesBDB@bancodebogota.net <NotificacionesBDB@bancodebogota.net>
Fecha Lun 15/12/2025 8:41 AM
Para felipep_9521@hotmail.com <felipep_9521@hotmail.com>

Este correo electrónico es promocional e informativo. Para asegurar la entrega de este mensaje no olvides agregar notificaciones@bancodebogota.net.co a tu lista de contactos. Recomendamos no responder a este correo, si deseas contactarnos, comunícate con la Servilínea de tu ciudad.



A continuación encontrará el detalle del

PAGO DE OBLIGACIÓN FINANCIERA

que fue realizado a través de Banca Móvil Banco de Bogotá.

- **Número de Autorización:** 007131
- **Fecha y Hora:** 2025-12-15 08:41:27
- **Cuenta Origen de Fondos:** Cuenta de Ahorros No. 3908
- **Banco:** Banco de Bogotá
- **Nombre de obligación:** Planilla Asistida Operador Soi
- **Número de Obligación:** 4632188915

- **Monto:** $ 731.200,00
- **Resultado:** Exitoso
- **Costo de la transacción (Sin IVA):** $ 0,00
- **Canal:** Banca Movil - Smartphones
- **IP de Origen:** 181.234.183.54

Sabemos que le gusta ahorrar tiempo, por esto lo invitamos a seguir usando nuestros **Canales Electrónicos**, que le brindan seguridad y agilidad para que realice todas sus transacciones.

Si no deseas recibir más esta información comunícate con
nuestra Servilínea en Bogotá **382 00 00** o a la Servilínea de tu ciudad.

Banco de Bogotá © 2018 - Todos los derechos reservados

Por tu seguridad recuerda:

Nunca te solicitaremos datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, código de seguridad ni fechas de vencimiento, mediante vínculos de correo electrónico y mensajes de texto. Ten cuidado con esta información aún cuando el correo parezca ser enviado por el banco. Cualquier e-mail sospechoso que te pida diligenciar datos o contraseñas, por favor repórtalo a nuestra Servilínea y haz caso omiso a la solicitud.

Tunja, diciembre 2025

CUENTA DE COBRO

LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

-CORPOBOYACÁ-

800.252.843-5

DEBE A:

SEBASTIAN FELIPE PATIÑO PEREZ
C.C. 1.072.707.321 EXPEDIDA EN CHIA

LA SUMA **DE SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN PESOS ($6.297.421,00)** del contrato CPS2025129 por concepto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES A CARGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ.", por los ingresos recibidos del 01 de diciembre del 2025 al 30 de diciembre de 2025.

SON: **SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIÚN PESOS ($6.297.421,00).**

Favor consignar a la cuenta bancaria N° 807103908 del Banco Bogotá, cuenta de ahorros.

Atentamente,

SEBASTIAN FELIPE PATIÑO PEREZ
C.C. 1.072.707.321 expedida en Chía
Celular: 3132509283
Correo electrónico: felipep_9521@hotmail.com

Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN DOCUMENTAL	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGD-02	Página 1 de 1
		Versión 7	21/8/2018

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: DIRECCION GENERAL **CÓDIGO:100**

OFICINA PRODUCTORA: DESPACHO

OBJETO: INVENTARIO UNICO DOCUMENTAL-TERMINACION CONTRATO CPS 2025-129

REGISTRO DE ENTRADA			
AÑO	**MES**	**DIA**	**No. Transferencia** (Cuando aplique)
2025	12	30	N/A

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 (Ruta 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	Contrato de Prestación de Servicios	23/1/2025	30/12/2025	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Digital	Baja	https://drive.google.com/drive/folders/187x_G_X5I1p5ojgQm9VBaidmCv9KGnKh	

OBSERVACIONES: (Cuando aplique)

ENTREGADO POR: SEBASTIAN FELIPE PATIÑO PEREZ
CARGO: CONTRATISTA
FIRMA: _____
LUGAR: CORPOBOYACA-TUNJA FECHA: 30-12-2025

RECIBIDO POR: YEIMY LISETH ECHEVERRÍA REYES
CARGO: DIRECTORA GENERAL
FIRMA: _____
LUGAR: CORPOBOYACA-TUNJA FECHA: 30-12-2025

JEFE UNIDAD ADMINISTRATIVA: YEIMY LISETH ECHEVERRÍA REYES
CARGO: DIRECTORA GENERAL
FIRMA: _____
LUGAR: CORPOBOYACA-TUNJA FECHA: 30-12-2025

Corpoboyacá

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL

Entidad remitente: Debe colocarse el nombre de la entidad responsable de la documentación que se va a transferir.

Entidad productora: Debe colocarse el nombre completo o razón social de la entidad que produce o produjo los documentos.

Unidad administrativa: Debe consignarse el nombre de la dependencia o unidad administrativa de mayor jerarquía de la cual dependa la oficina productora.

Oficina Productora: Debe colocarse el nombre de la Unidad Administrativa que produce y conserva la documentación tramitada en ejercicio de sus funciones.

Objeto: Se debe consignar la finalidad del inventario, que puede ser: Transferencias primarias, transferencias secundarias, valoración de fondos acumulados, fusión y supresión de entidades y/o dependencias, inventarios individuales.

Hoja ___ de ___: Se numerará cada hoja del inventario consecutivamente. De___: Se registrará el total de hojas del inventario.

Registro de entrada: Se diligencia sólo para transferencias primarias y transferencias secundarias. Debe consignarse en las tres primeras casillas los dígitos correspondientes a la fecha de la entrada de la transferencia (año, mes, día). En NT se anotará el número de la transferencia.

Número de orden: Debe anotarse en forma consecutiva el número correspondiente a cada uno de los asientos descritos, que generalmente corresponde a una unidad documental.

Código: Sistema convencional establecido por la entidad que identifica las oficinas productoras y cada una de las Series, Subseries o asuntos relacionados.

Nombre de la Serie, Subserie o Asuntos: Debe anotarse el nombre asignado al conjunto de unidades documentales de estructura y contenidos homogéneos emanados de un mismo órgano o sujeto productor como consecuencia del ejercicio de sus funciones específicas.

Fechas extremas: Deben consignarse la fecha inicial y final de cada unidad descrita. (asiento). Deben colocarse los cuatro dígitos correspondientes al año. En el caso de una sola fecha se anotará ésta. Cuando la documentación no tenga fecha se anotará s.f.

Unidad de conservación: Se consignará el número asignado a cada unidad de almacenamiento. En la columna otro se registrarán las unidades de conservación diferentes escribiendo el nombre en la parte de arriba y debajo la cantidad o el número correspondiente.

No. de folios: Se anotará el número total de folios contenido en cada unidad de conservación descrita.

Soporte: Se utilizará esta columna para anotar los soportes diferentes al papel, anexos a la documentación: microfilmes (M), videos (V), casetes (C), soportes electrónicos, soportes electrónicos (CD, DK, DVD), etc.

Frecuencia de consulta: Se debe citar si la documentación registra un alto, medio, bajo o ninguno índice de consulta; para tal efecto, se tendrán en cuenta los controles y registros de préstamo y consulta de la oficina responsable de dicha documentación. Esta columna se diligenciará especialmente para el inventario de fondos acumulados.

Notas: Se consignarán los datos que sean relevantes y no se hayan registrado en las columnas anteriores. Para la documentación ordenada numéricamente como actas, resoluciones, memorandos, circulares, entre otros, se anotarán los siguientes datos: faltantes, saltos por error en la numeración y/o repetición del número consecutivo en diferentes documentos. De igual manera se registrará si existe dentro de la carpeta documentos en soportes diferentes al papel (CD, PLANOS, FOTOGRAFIAS...) y en que

Elaborado por: Se escribirá el nombre y apellido, cargo, firma de la persona responsable de elaborar el inventario, así como el lugar y la fecha en que se realiza la elaboración del mismo.

Entregado por: Se anotará el nombre y apellido, cargo, firma de la persona responsable de entregar la documentación , así como el lugar y la fecha en que se realiza dicha entrega.

Recibido por: Se registrará el nombre y apellido, cargo, firma de la persona responsable recibir el inventario, así como el lugar y la fecha en que se recibió.

Jefe Unidad Administrativa: Se registrará el nombre y apellido, cargo, firma del Jefe de la Dependencia o Unidad Administrativa, responsable de velar por la organización, consulta, conservación y custodia del archivo de gestión de su dependencia, así como el lugar y la fecha en que se recibió. Para los casos de novedades administrativas como traslados entre otros, deberan firmar los Jefes de cada Unidad Administrativa involucrados, segun aplique

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	7816143
Contratista:	SEBASTIAN FELIPE PATIÑO PEREZ
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	1072707321
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES A CARGO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ
Contratante:	CORPOBOYACA - 800252843 /NIT



Numero de Contrato:	2025129	Vigencia:	2025
Base Gravable	$6297421	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 70,000.00
Fecha de Pago:	23/12/2025		

Outlook

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #2031618751 BANCO DE BOGOTA

Desde ecollect <pagos@ecollect.co>
Fecha Mar 23/12/2025 10:47 AM
Para felipep_9521@hotmail.com <felipep_9521@hotmail.com>
CC ingresos@uptc.edu.co <ingresos@uptc.edu.co>; control.pagoestampillas@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	1072707321-1072707321
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Nro. Transacción ecollect	152737964 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	2031618751
Fecha y Hora	23/12/2025 10:47:07 a.m.
Medio de Pago	BANCO DE BOGOTA
No. Recibo	7816143 Descargar PDF aquí
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 70,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 70,000.00

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

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones

ecollect
Seguro para ti

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

$ 70,000.00

Total Pagado

Escane y Verifica este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:	1072707321
Correo Usuario Pagador :	felipep_9521@hotmail.com
Descripción del Pago:	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP:	181.234.183.97
Fecha y Hora	23/12/2025 10:47:07-a.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
152737964	2031618751 APROBADA	BANCO DE BOGOTA	$ 70,000.00

ecollect
Seguro para tí

NIT	Razón Social	Nro. Transacción ecollect	Fecha y Hora
8918003301	UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	152737964	23/12/2025 10:47:07-a.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 70,000.00	COP $ 70,000.00

Referencias

Tipo de Documento
C.C

Numero Identificación Contratista
1072707321

Nombre Contratista
SEBASTIAN FELIPE PATIÑO PEREZ

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante
CORPOBOYACA - 800252843

Numero de Contrato
2025129

Vigencia
2025

Base Gravable
6297421

ecollect
Seguro para tí

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que SEBASTIAN PATINO PEREZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.072.707.321 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 807103908, abierta/o desde el 17/12/2021.

Se expide en Bogotá el día 4 del mes de Septiembre del año 2025



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO