

**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO**

Fecha impresión: 01/09/2023 09:23:59

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 01/09/2023 09:22:00 Empresa PARTICULAR

Nombre NANCY JOHANA BOHORQUEZ

Tel 3203097601

Cargo CONTRATISTA

Doc. Identidad CC 40047595



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXÁMENES

1 EXAMEN MEDICO CON ENFASIS
OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR

2

3

4

5

6

7

8

9

CONCEPTO

Apto para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

SE REALIZA ENCUESTA PARA CORONAVIRUS SIN HALLAZGOS POSITIVOS.

VACUNA COVID 2 DOSIS.

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PAUSAS ACTIVAS SEGÚN SST, HIGIENE POSTURAL, ADECUADO MANEJO DE CARGAS, USO CORRECTO DE LOS EPP. USO DE MEDIAS ANTIESTASIS VENOSO.

TRABAJADOR SIN FACTORES DE RIESGO PARA COMPLICACIONES POR COVID-19

CAPACITACION EN PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y PREVENCION DE COVID-19

AVISAR AL EMPLEADOR CUALQUIER CAMBIO EN ESTADO DE SALUD.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☒ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN

SI ☐

NO ☒

ARL

SI ☐

NO ☐

EPS

SI ☐

NO ☐

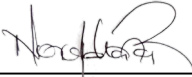
Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Diana Patricia Doza C.
Diana Patricia Doza C.
MÉDICO CIRUJANO
ESP. EN SALUD OCUPACIONAL
RES. 070246 DEL 26/08/18
DIANA PATRICIA DOZA C.
ESP. SALUD OCUPACIONAL RES. 0946
28/08/2011

Nancy Johana Bohorquez
Trabajador: NANCY JOHANA BOHORQUEZ
CC: 40047595
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		15	
	REGIONAL BOYACÁ		Código Centro		930510	
	CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ		Fecha Elaboración		Febrero de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		45272-809491	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: NANCY JOHANA BOHORQUEZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía 40.047.595		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: njbohorquez@sena.edu.co		Número de Cuenta: 60651551121				
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO		
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO		
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025		SI		
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?		NO				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600		SI				
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)		NO				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?		NO				
Concepto del pago corresponde a:		Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		0,00%				
DATOS DEL CONTRATO						
Nº del contrato: 9066987/2026		Nº Compromiso SIIF 4926		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales, de ingeniería/arquitectura, brindando acompañamiento técnico y especializado en la formulación, estructuración, ejecución y seguimiento de los proyectos relacionados con el mantenimiento, adecuación, ampliación y modernización de las edificaciones del Sena, así como de las nuevas sedes de la entidad, incluyendo los procesos de adquisición				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 26/01/2026 Al 31/01/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 111.404.800		
Número de pago 1		Valor Total del Contrato:		\$ 111.404.800		
Valor Bruto Pago: \$ 1.648.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 109.756.800		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 1.648.000		Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 231.803		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.879.803				\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 887.523		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Enero	Diciembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	887.523,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	7996932618	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.648.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 9.200	\$ 0	Reteica - 8299 - TUNJA	16.480,00	1,000%
		\$			0,00	0%
		\$			0,00	0%
		\$			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 187.980		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 296.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 0				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$1.631.520,00	
SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
PROYECTO: CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO ESPECIALIZADO EN HOTELERIA, TURISMO, GASTRONOMIA Y SERVICIOS CEGAFE SENA-MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA						
Verificación de compilados técnicos de los estudios y diseños, informes, planos. Revisión del componente de costos y presupuesto.						
Se adelanta elaboración del documento PL-001 Plantilla para Formulación de Proyectos de Infraestructura Construcciones Nuevas						
Asistencia, acompañamiento y participación de la reunión de verificación conjunta equipos profesionales técnico-jurídicos entre la Alcaldía de Villa de Leyva y CEGAFE. Se establecen tareas y compromisos para la actualización y formulación del proyecto, que permita dar inicio a la contratación lo antes posible.						
PROYECTO. CONSTRUCCIÓN DISTRITO DE INNOVACIÓN, FORMACIÓN, EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO - Antiguo Terminal						
Gestión, asistencia, acompañamiento y participación de reunion con la Secretaría de Movilidad de la Ciudad de Tunja - con el fin de solicitar la guía y recomendaciones para la elaboración del PMT para el proyecto DIFEE.						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí						
			NANCY JOHANA BOHORQUEZ EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;						
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.			EFREN ALEJANDRO OJEDA MENDIETA PROFESIONAL G10			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:						
EL ORDENADOR DEL PAGO ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		40047595		NÚMERO PLANILLA:		7996932618		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				NANCY JOHANA BOHORQUEZ				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre AÑO		2025					
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA		DEPARTAMENTO:		BOYACA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		CENTRO		TELÉFONO:		7401010		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1992411989					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		01 - NANCY JOHANA BOHORQUEZ													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

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	\$ 614.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 614.400	\$ 0	\$ 614.400
SUBTOTALES:										\$ 614.400	\$ 0	\$ 614.400

BOGOTA, Enero 5 de 2026

Señora:

BOHORQUEZ NANCY JOHANA

CC. 40047595CL 75 A 0 19 - 7434565

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 30 de 2025. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
FORERO AREVALO FERNANDO	7166555	C	Ene-30-2025	47	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
FORERO BOHORQUEZ ANGEL LORENZO	1051073528	T	Ene-30-2025	47	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
FORERO BOHORQUEZ JUAN MANUEL	1029662693	C	Ene-30-2025	47	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	40047595	Dependiente	CERRADO
NANCY JOHANA BOHORQUEZ	40047595	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
NANCY JOHANA BOHORQUEZ	40047595	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva,

exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

NANCY JOHANA BOHORQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.047.595**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Enero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Tunja, febrero de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1051073528	ÁNGEL LORENZO FORERO BOHÓRQUEZ	HIJO
-------------	-------------------	---------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: NANCY JOHANA BOHÓRQUEZ
C.C. 40.047.595



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Tunja, febrero de 2026

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	1.029.662.693	JUAN MANUEL FORERO BOHÓRQUEZ	HIJO
-------------	----------------------	-------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: NANCY JOHANA BOHÓRQUEZ
C.C. 40.047.595



Hace constar:

Que el Sr(a) NANCY JOHANA BOHORQUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40047595 realizó el día 11/02/2026 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo NANCY JOHANA BOHORQUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40047595 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública
DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) NANCY JOHANA BOHORQUEZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 40047595 el día 11/02/2026 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

  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		7837050		
Contratista:	NANCY JOHANA BOHÓRQUEZ			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	40047595			
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales, de ingeniería/arquitectura, brindando acompañamiento técnico y especializado en la formulación, estructuración, ejecución y seguimiento de los proyectos relacionados con el mantenimiento, adecuación, ampliación y modernización de las edificaciones del Cero, así como			
Contratante:	SENA - 899999034 /NIT			
  N° 7837050	Numero de Contrato:	9066987	Vigencia:	2026
	Base Gravable	\$1648000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 17,000.00
	Fecha de Pago:	10/02/2026 		
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				



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
GRUPO LECTIVA 2010 DE 2015 NRO. 7 6 Años

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

\$ 17,000.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador: 40047595
Correo Usuario Pagador : johanaboh2405@gmail.com
Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP: 179.1.217.56
Fecha y Hora: 10/02/2026 03:01:00-p.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
156071952	52485096 APROBADA	BANCOLOMBIA	\$ 17,000.00



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
Desde la Ley 30 de 1992 y la Ley 1712 de 2014

NIT

8918003301

Razón Social

UPTC - UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA Y
TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

Nro. Transacción ecollect

156071952

Fecha y Hora

10/02/2026
03:01:00-p.m.

Resumen Servicio

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

Referencias

Tipo de Documento	Numero Identificación Contratista
C.C	40047595
Nombre Contratista	Numero Identificación Contratante
NANCY JOHANA BOHÓRQUEZ	
Nombre Contratante	Numero de Contrato
SENA - 899999034	9066987
Vigencia	Base Gravable
2026	1648000

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1ccec6ed442d00786ee5e0cebabd68eed751ef08557824501f98ebc08fae7e20e491216d6ebac07e36f092566dfdae60

Número de Factura: FEV-117

Fecha de Emisión: 06/02/2026

Fecha de Vencimiento: 28/02/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ NANCY JOHANA

Nombre Comercial: BOHORQUEZ NANCY JOHANA

Nit del Emisor: 40047595

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal:R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7112

País: Colombia

Departamento: Boyacá

Municipio / Ciudad: Tunja

Dirección: CL 75 A 0 19 TO NEUCHATEL

Teléfono / Móvil: 3203097601

Correo: johanaboh2405@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 57 8 69 Bogotá D.C.

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	PAGO PARCIAL No 1 Contrato 9066987 del año 2026	NIU	1,00	\$ 1.977.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 1.977.600,00

Notas Finales

#\$36-02-00-015-930510;9066987;eaojeda@sena.edu.co#\$ PAGO FINAL CONTRATO 9066987 - CUYO OBJETO ES: Prestar servicios profesionales, de ingeniería/arquitectura, brindando acompañamiento técnico y especializado en la formulación, estructuración, ejecución y seguimiento de los proyectos relacionados con el mantenimiento, adecuación, ampliación y modernización de las edificaciones del Sena, así como de las nuevas sedes de la entidad, incluyendo los procesos de adquisición de bienes y servicios a cargo de los centros de formación, actuando siempre con autonomía técnica- CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS No 606- 5155 11-21 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE NANC Y JOHANA BOHÓRQUEZ.

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
06/02/2026 12:22:28
Documento validado por la
DIAN:
06/02/2026 12:22:28
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1977600
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1977600
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1977600
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 1977600

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.977.600,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.977.600,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.977.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 1.977.600,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097320453 Rango desde: 101 Rango hasta: 120 Vigencia: 2027-08-21

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de documento electrónico - CUDE :
8bc21c5e3bb87eb12ef069b0d1fb290edd3a074aaf75d3a5be880448a6a758954a9c25742581e1347e7ac72c7292aa2f

Número de Factura: NC6

Fecha de Emisión: 10/02/2026

Fecha de Vencimiento: 10/02/2026

Tipo de Operación: 20 - Nota Crédito que referencia una factura electrónica

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del emisor / vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ NANCY JOHANA

Nombre Comercial: BOHORQUEZ NANCY JOHANA

Nit del Emisor: 40047595

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 7112

País: Colombia

Departamento: Boyacá

Municipio / Ciudad: Tunja

Dirección: CL 75 A 0 19 TO NEUCHATEL

Teléfono / Móvil: 3203097601

Correo: johanaboh2405@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 57 8 69 Bogotá D.C.

Teléfono / Móvil: 5461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Valor de Venta por Item
								IVA	%	INC	%	
1	1	PAGO PARCIAL No 1 Contrato 9066987 del año 2026	NIU	1,00	\$ 1.977.600,00	\$ 329.600,00	\$ 0,00					\$ 1.648.000,00

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia	Razón de Referencia
Factura Electrónica	FEV117	2026-02-06	Error en la información

CUFE : 1cc6ed442d00786ee5e0cebabd68eed751ef08557824501f98ebc08fae7e20e491216d6ebac07e36f092566dfdae60

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
10/02/2026 14:47:00
Documento validado por la
DIAN:
10/02/2026 14:47:00
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal	1977600	
Descuento detalle	329600	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura	1648000	
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0	
Total impuesto (=)	0	
Total neto factura (=)	1648000	
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 1648000

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal	1.977.600,00	
Descuento detalle	329.600,00	
Recargo detalle	0,00	
Total Bruto Factura	1.648.000,00	
IVA	0,00	
INC	0,00	
Bolsas	0,00	
Otros impuestos	0,00	
Total impuesto (=)	0,00	
Total neto factura (=)	1.648.000,00	
Descuento Global (-)	0,00	
Recargo Global (+)	0,00	
Total factura (=)	COP \$	\$ 1.648.000,00

Numero de Autorización: 0 Rango desde: 1 Rango hasta: 10 Vigencia: 2030-12-29



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 40047595 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/01/2026 10:14 AM



Código Verificación: **NL59RC3UG2**

Válida hasta: **05/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**