ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ACTA PARCIAL N°: 01 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	CD 0597 del 29 enero 2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, 07 de marzo 2026
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	No 594 del 29 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO ORDENACIÓN Y REGULACIÓN DEL RECURSO HÍDRICO, EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DE PLANES DE MANEJO AMBIENTAL DE MICROCUENCAS
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($27.400.000)
FUENTE DE FINANCIACION	Código / Descripción / Valor 14 EVALUACION $ 15 SOBRETASA AMBIENTAL $ 17 SEGUIMIENTOS $ 18 TASA POR USO DE AGUA $ 27.400.000 23 TASA RETRIBUTIVA $ 24 SECTOR ELECTRICO $ OTRA XXXXXXXXXXXXX $
DURACIÓN DEL CONTRATO	4 MESES
ASISTENTES	LINA ALEXANDRA GALVIS HERNANDEZ Contratista DEINY PATRICIA LÓPEZ PABÓN Interventor / Supervisor
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	06 de febrero al 05 de marzo de 2026
VALOR A COBRAR	$ 6.850.000
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	25 %
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$ 6.850.000
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	1. Dirigir y supervisar la ejecución técnica del componente hidrobiológico - Se realizó reuniones previas a la fase de muestreo en campo, y laboratorio de los materiales, insumos y transporte. Se revisó y aprobó la metodología de muestreo 2. Asegurar el cumplimiento del cronograma, calidad de datos y entregables del componente hidrobiológico.

	- Se cumplió con la socialización del cronograma y las actividades a realizar para la salida y todo el proyecto 3. Verificar la coherencia técnica y metodológica del componente hidrobiológico. -Se acompañó en la revisión de coherencia técnica en los avances de los informes. 4. Revisar y consolidar las bases de datos entregadas por los biólogos de campo. - Se verificó la primera fase de bases de datos con la información colectada respecto a la primera salida de campo con los diferentes componentes a medir. 5. Revisar y consolidar los informes técnicos del componente hidrobiológico y garantizar su calidad científica. -Se revisó los avances presentados en los informes con los resultados preliminares en cada una de las reuniones para ir consolidando la información en la medida que se vaya avanzando. 6. Coordinar la consolidación del archivo mpk y la cartografía general en formato shapefile. -Se mostraron avances preliminares de la delimitación de la zona de estudio, en la recolecta de información para ir avanzando en la cartografía y formatos 7. Brindar soporte técnico y metodológico a los biólogos y auxiliares de campo. -Se acompañó en el proceso técnico y metodológico con los profesionales y auxiliares de campo con los resultados preliminares para hacer el montaje de la información. 8. Acompañar actividades de análisis y redacción de resultados ecológicos. -Se brindó acompañamiento en los análisis de los resultados preliminares y la redacción para ir armando los futuros entregables. 9. Realizar la interpretación de resultados ecológicos y la elaboración de propuestas de conservación. -Se asesoró en la interpretación de resultados ecológicos y la elaboración de propuestas de conservación 10. Participar en reuniones técnicas, presentaciones de avances y entrega de informes. 11. Apoyar en las actividades relacionadas con los

	instrumentos de planificación y administración del recurso hídrico que se encuentran dentro de la subdirección de Cambio Climático y Recurso Hídrico -Se asistió a cada una de las actividades realizadas, en cuanto a capacitaciones, planificación y administración. 12. El contratista deberá asumir por cuenta propia el transporte para la realización de las diferentes actividades asignadas cuando se requiera. 13. El contratista se obliga a cumplir la programación elaborada previamente por la Subdirección de Cambio Climático y Recurso Hídrico. 14. Las demás obligaciones asignadas por el supervisor, siempre que sean de la naturaleza del presente contrato.

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		$27,400,000.00
I.1 Adicionales		$0,00
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$27,400,000.00
II.PAGOS REALIZADOS:		$0,00
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$ 6,850.000.00
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 20,550,000.00

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
El INTERVENTOR / SUPERVISOR del contrato DEINY PATRICIA LÓPEZ PABÓN hace constar, que el contratista LINA ALEXANDRA GALVIS HERNANDEZ, cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato CD 0597 del 29 enero del 2026 correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	Cuenta de Ahorros Bancolombia No 49744178401
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

LINA ALEXANDRA GALVIS HERNANDEZ
CONTRATISTA

DEINY PATRICIA LÓPEZ PABÓN
INTERVENTOR / SUPERVISOR
CORPONOR

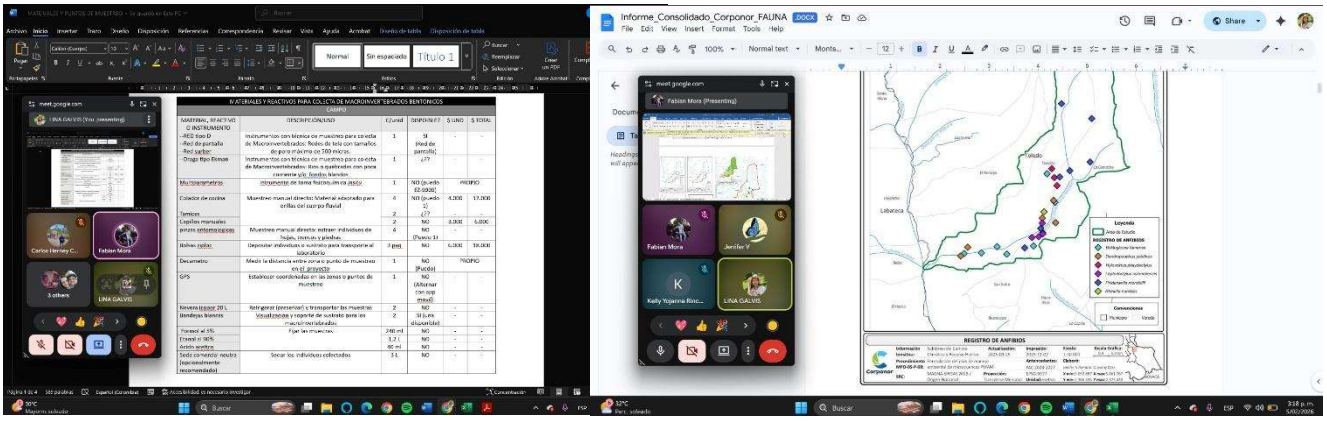
Informe de Actividades N.º 1.

CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**		CD 0597 del 29 enero 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	**N°** 594	**FECHA:**	29 de enero de 2025
NOMBRE	LINA ALEXANDRA GALVIS HERNANDEZ		
C.C. o N.I.T.	109236423		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL PROYECTO ORDENACIÓN Y REGULACIÓN DEL RECURSO HÍDRICO, EN LO RELACIONADO CON LA FORMULACIÓN DE PLANES DE MANEJO AMBIENTAL DE MICROCUENCAS		
FORMA DE PAGO CONVENIDA	Mensuales		
PERIODO A COBRAR	06 de febrero al 05 de marzo de 2026		

Desarrollo de Actividades

1. Dirigir y supervisar la ejecución técnica del componente hidrobiológico

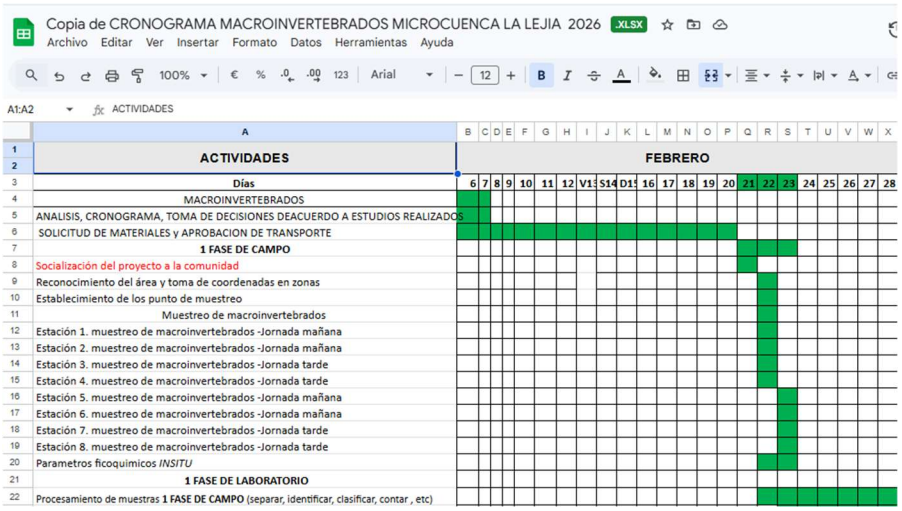
- Se realizó reuniones previas a la fase de muestreo en campo, y laboratorio de los materiales, insumos y transporte. Se revisó y aprobó la metodología de muestreo.





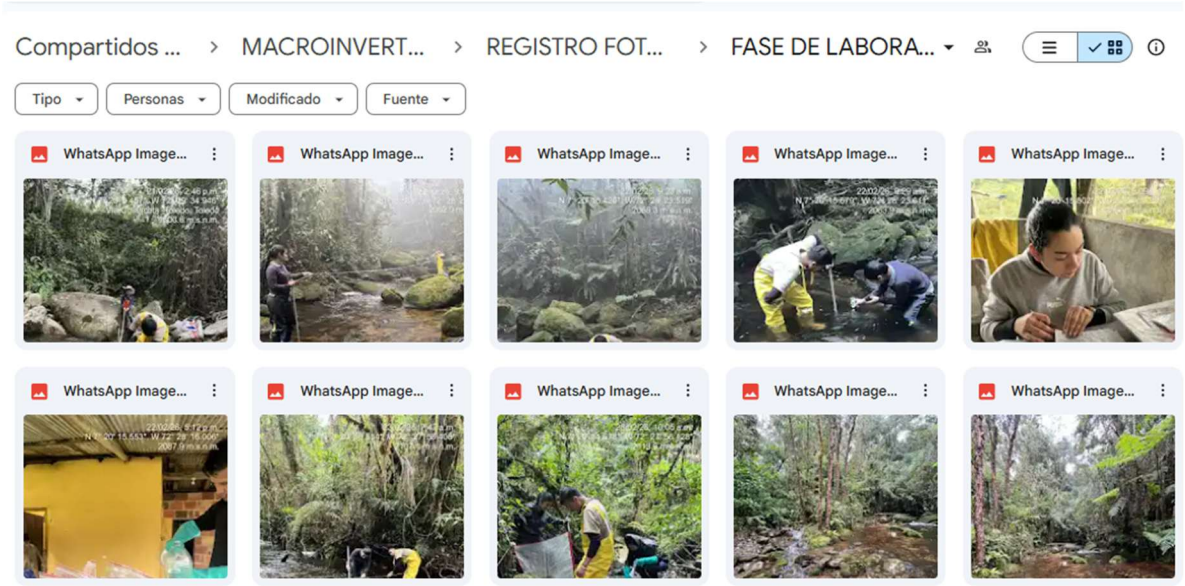
2. Asegurar el cumplimiento del cronograma, calidad de datos y entregables del componente hidrobiológico.

- Se cumplió con la socialización del cronograma y las actividades a realizar para la salida y todo el proyecto.

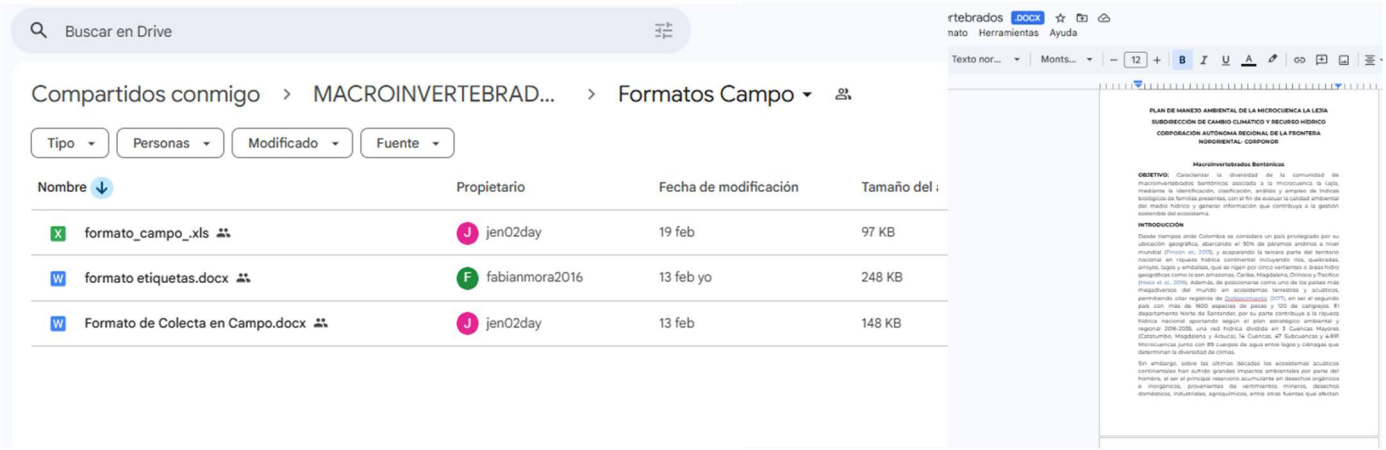




https://docs.google.com/spreadsheets/d/1haEOQaAhn6viph7uWVKNWsIrFrJTeBVU/edit?gid=1345146951#gid=1345146951



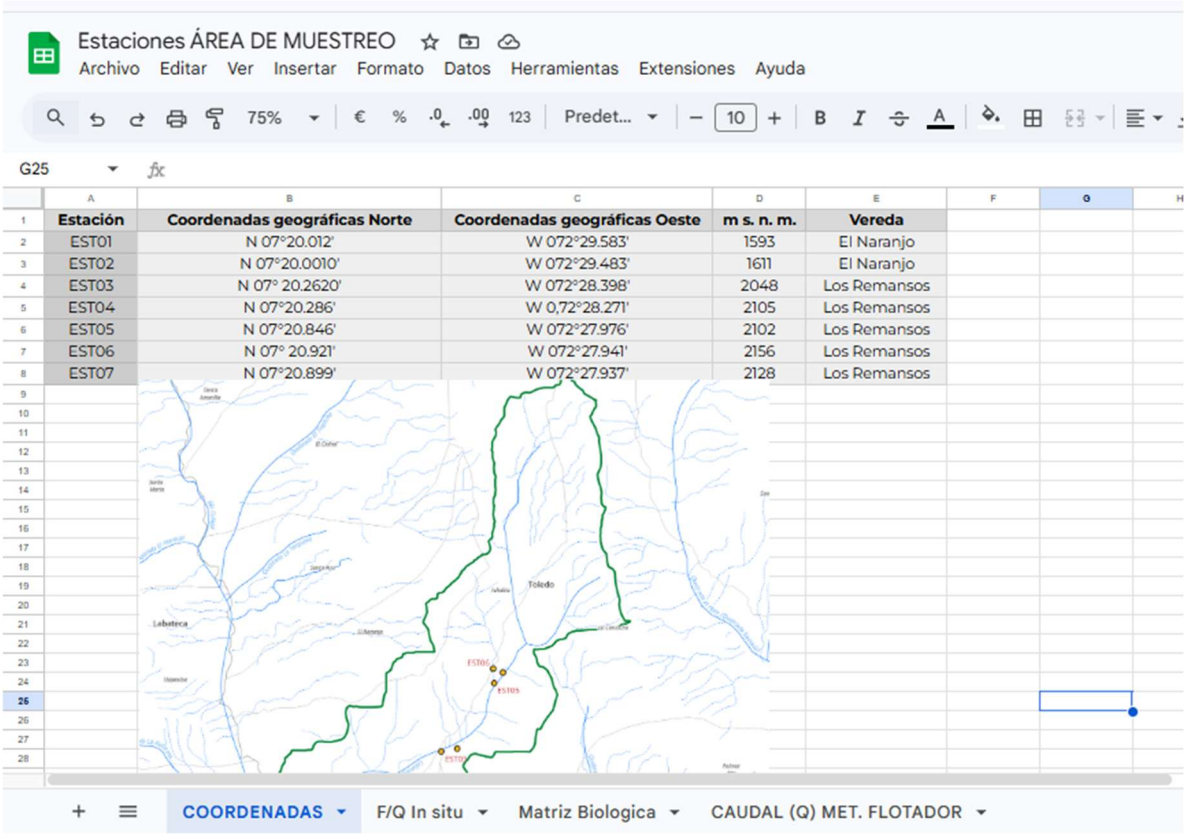
3. Verificar la coherencia técnica y metodológica del componente hidrobiológico.
    - Se acompañó en la revisión de coherencia técnica en los avances de los informes.



https://drive.google.com/drive/u/5/folders/1q89PPt6koSoU8w5qsskuNhGCcrK4ZltJ

4. Revisar y consolidar las bases de datos previas entregadas por los biólogos de campo.

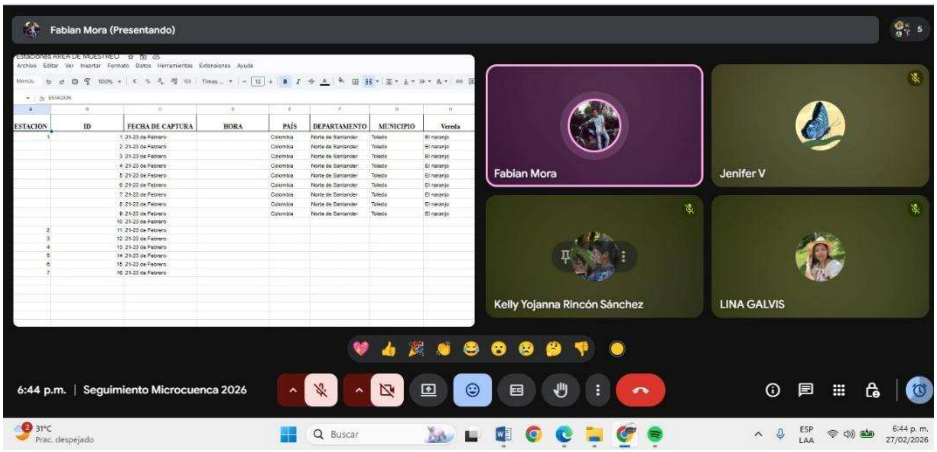
- Se verificó la primera fase de bases de datos con la información colectada respecto a la primera salida de campo con los diferentes componentes a medir.



Estación	Coordenadas geográficas Norte	Coordenadas geográficas Oeste	m s. n. m.	Vereda
EST01	N 07°20.012'	W 072°29.583'	1593	El Naranjo
EST02	N 07°20.0010'	W 072°29.483'	1611	El Naranjo
EST03	N 07° 20.2620'	W 072°28.398'	2048	Los Remansos
EST04	N 07°20.286'	W 0,72°28.271'	2105	Los Remansos
EST05	N 07°20.846'	W 072°27.976'	2102	Los Remansos
EST06	N 07° 20.921'	W 072°27.941'	2156	Los Remansos
EST07	N 07°20.899'	W 072°27.937'	2128	Los Remansos

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1b87k4Zm7HuRNjjULz5V1LXM2nVVXUEjT/edit?gid=127262687#gid=127262687

5. Revisar y consolidar los informes técnicos del componente hidrobiológico y garantizar su calidad científica.
   -Se revisó los avances presentados en los informes con los resultados preliminares en cada una de las reuniones para ir consolidando la información en la medida que se vaya avanzando.



6. Coordinar la consolidación del archivo mpk y la cartografía general en formato shapefile.
   -Se mostraron avances preliminares de la delimitación de la zona de estudio, en la recolecta de información para ir avanzando en la cartografía y formatos.

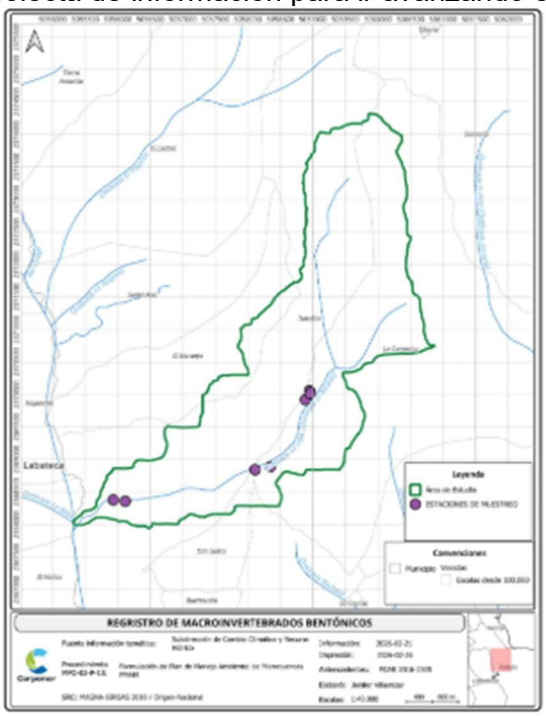
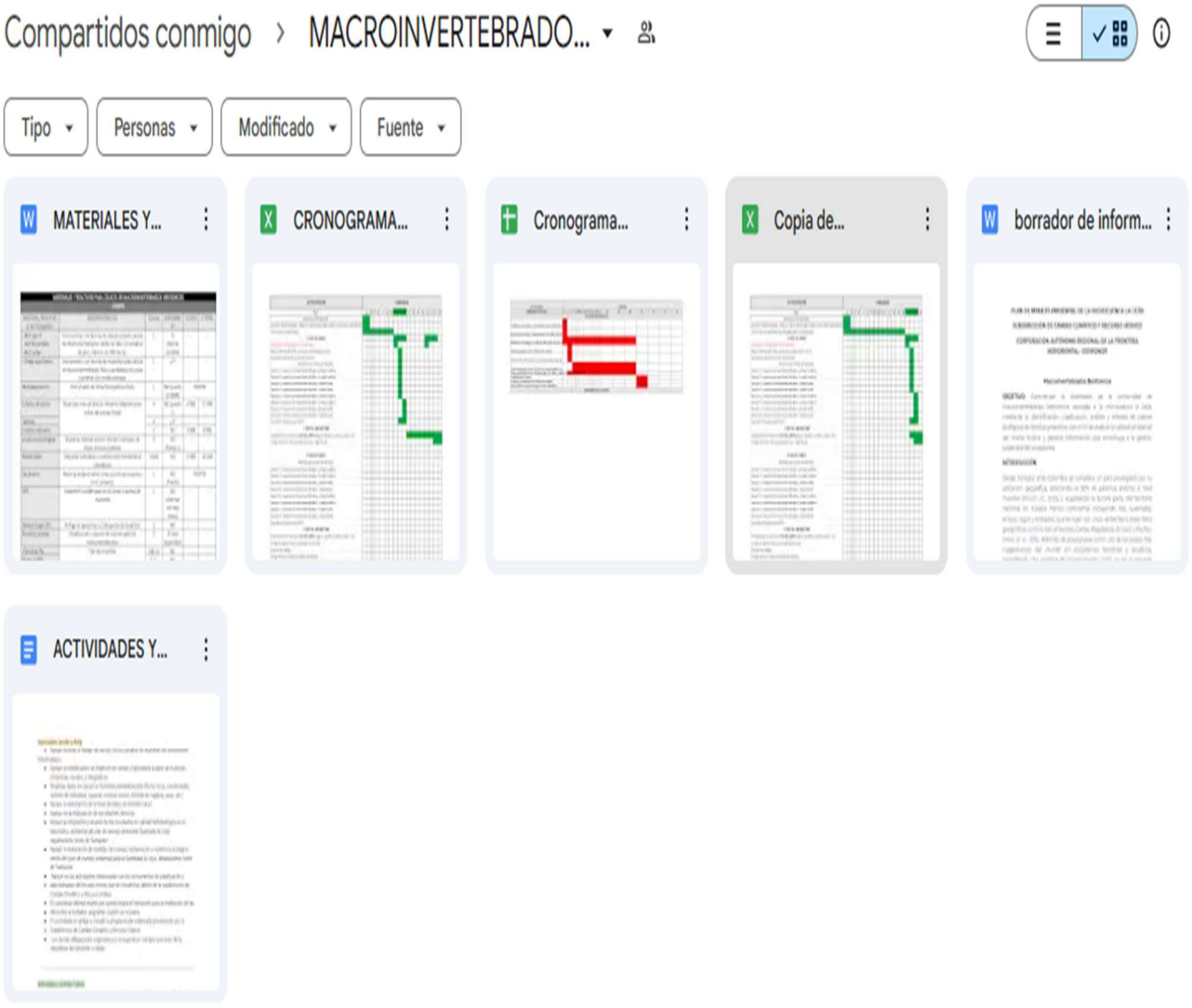
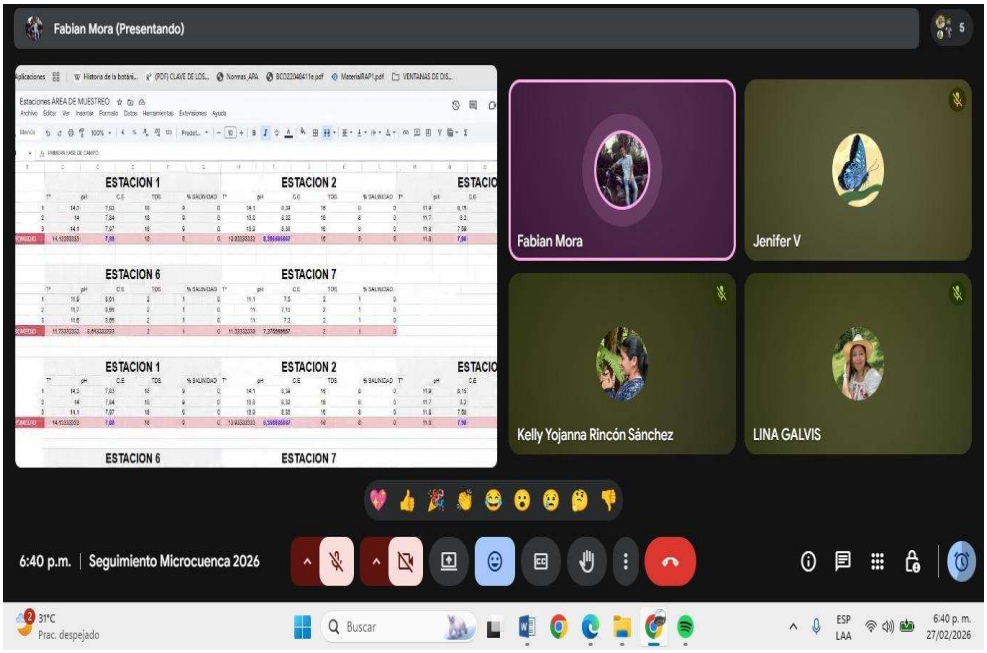


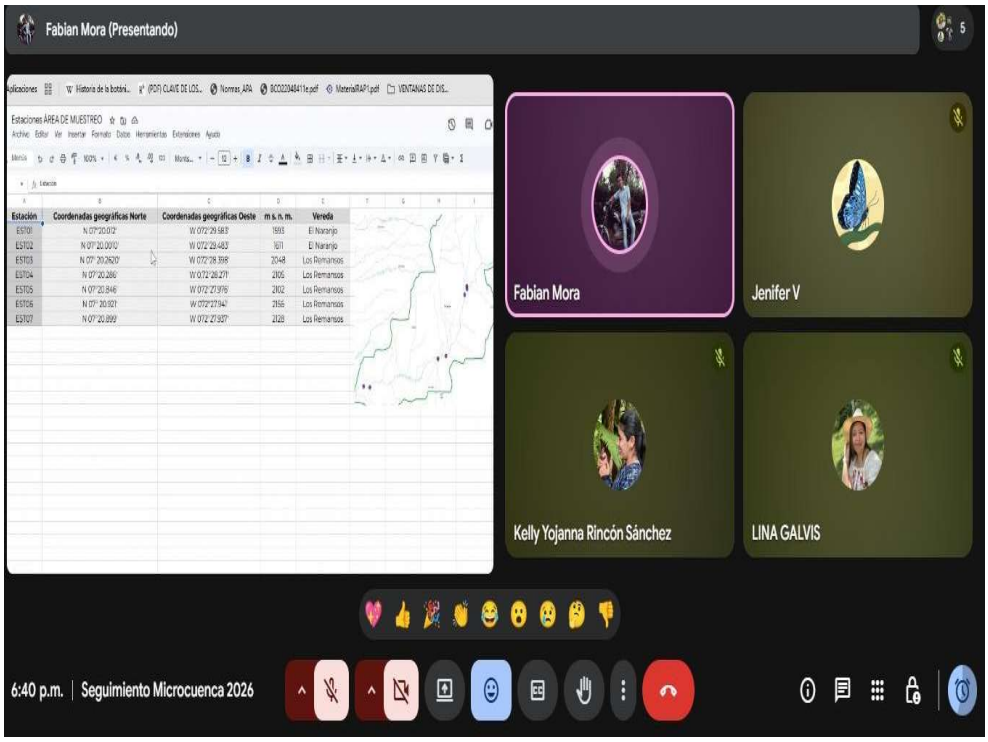
Figura 1. Mapa del área de estudio y distribución de las estaciones de muestreo a lo largo de la microcuenca la Lejía.

7. Brindar soporte técnico y metodológico a los biólogos y auxiliares de campo.
   -Se acompañó en el proceso técnico y metodológico con los profesionales y auxiliares de campo con los resultados preliminares para hacer el montaje de la información.
8. Acompañar actividades de análisis y redacción de resultados ecológicos.
   -Se brindó acompañamiento en los análisis de los resultados preliminares y la redacción para ir armando los futuros entregables.



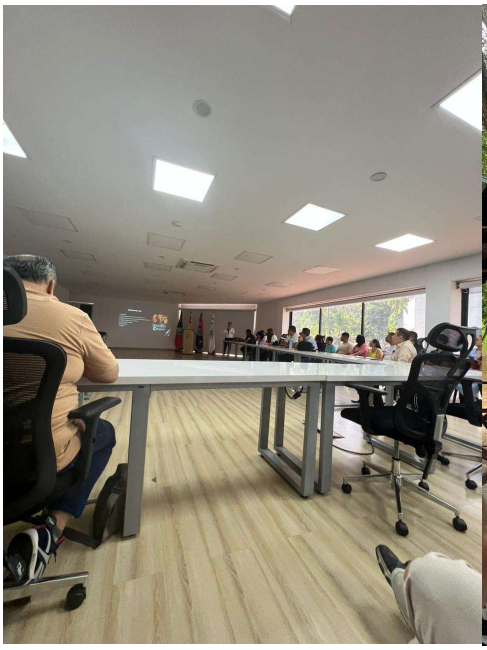
9. Participar en reuniones técnicas, presentaciones de avances y entrega de informes.
   -Se asesoró en la interpretación de resultados preliminares ecológicos y la elaboración de propuestas de conservación


Fabian Mora (Presentando)
Fabian Mora
Jenifer V
Kelly Yojanna Rincón Sánchez
LINA GALVIS
6:40 p.m. | Seguimiento Microcuenca 2026


Fabian Mora (Presentando)
Fabian Mora
Jenifer V
Kelly Yojanna Rincón Sánchez
LINA GALVIS
6:40 p.m. | Seguimiento Microcuenca 2026

11. Apoyar en las actividades relacionadas con los instrumentos de planificación y administración del recurso hídrico que se encuentran dentro de la subdirección de Cambio Climático y Recurso Hídrico

-Se asistió a cada una de las actividades realizadas, en cuanto a capacitaciones, planificación y administración.







Atentamente,

V°B°

ANGELA YANETH GAONA GARCÍA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

LINA ALEXANDRA GALVIS HERNANDEZ
1092364283
CONTRATISTA

DEINY PATRICIA LOPEZ PABON
SUPERVISOR
CORPONOR

San José de Cúcuta, __28__ de _____febrero_____ de 2026.

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Subdirección Financiera

San José de Cúcuta

CERTIFICACIÓN DE NO DECLARANTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

En atención a lo dispuesto en el parágrafo segundo del artículo 143 del Acuerdo Municipal No. 035 del 29 de octubre de 2025, expedido por el Concejo Municipal de San José de Cúcuta, el cual establece que:

> "*Para efectos del presente artículo los servicios de consultoría profesional comprenden la prestación de servicios de asesoría técnica, servicios arquitectónicos, de levantamiento de planos, servicios jurídicos, servicios médicos servicios de auditoría, contabilidad y teneduría de libros, servicios de tabulación y sistematización de datos y en general todo tipo de servicios técnicos y de investigación prestados con base en honorarios.*
>
> *Los contribuyentes personas naturales que ejerzan profesiones liberales o presten los servicios aquí señalados y cuyos ingresos en el año inmediatamente anterior sean superiores a 1.500 UVT y hasta 3.500 UVT, cancelaran una tarifa especial de 3 x 1000. Si los ingresos son mayores a 3.500 UVT; cancelaran las tarifas contenidas en este artículo*."

Con fundamento en lo anterior, declaro bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 442 del Código Penal, que los ingresos percibidos por el desarrollo de mi actividad económica durante el año gravable 2025 se encuentran dentro del siguiente rango (marcar con una X):

Rango de ingresos para la vigencia fiscal 2025	**Marcar con una X**
Ingresos inferiores a 1500 UVT.	(X)
Ingresos superiores a 1.500 UVT y hasta 3.500 UVT	( )
Ingresos mayores a 3.500 UVT	( )

Atentamente,

Lina Galvis

Lina Alexandra Galvis Hernández
C.C 1092364283

DECLARACIÓN JURAMENTADA Y CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha: San José de Cúcuta 28 de febrero de 2026

Yo Lina Alexandra Galvis Hernández identificado(a) con cédula de ciudadanía 1092364283 de Villa del Rosario.

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016 y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1.Tiene personas a cargo: SI__NO_X_

*** *NOTA:*** *Son dependientes:*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre 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 por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

N° IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada).

3. Adjuntar copia adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación.

4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI___ NO_X_
   Si la respuesta es afirmativa:
   Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.

5. Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.

6. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2025). . SI___ NO_**X**__

La Ley 2010 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI _X__ NO_____

2. Soy declarante de renta? SI__X__NO__ __

3.Pertenezco al régimen simple tributario? SI___ NO_X__

Declaración juramentada del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016.

declaro bajo la gravedad de juramento y para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente por los ingresos derivados del contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR que:

( ) No me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR

(X) Si me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR.

Atentamente,

Lina Galvis

Lina Alexandra Galvis Hernández
C.C 1092364283

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1092364283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA ALEXANDRA GALVIS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CONJUNTO CERRADO BRISAS DEL NORTE MANZAN	TELÉFONO:	4841952
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004608593**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	97220445

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	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.000	$ 0	$ 440.000
SUBTOTALES:										**$ 440.000**	**$ 0**	**$ 440.000**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 343.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.800	$ 0	$ 0	$ 343.800
SUBTOTALES:													**$ 343.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 343.800**

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	$ 14.400	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 14.400
SUBTOTALES:									**$ 14.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.400**

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 1092364283	GALVIS HERNANDEZ LINA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.700.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.750.000	$ 343.800	$ 0	$ 343.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.750.000	109236428	$ 14.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 798.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1092364283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINA ALEXANDRA GALVIS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CONJUNTO CERRADO BRISAS DEL NORTE MANZAN	TELÉFONO:	4841952
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - CONTRATO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6010289645**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	115100737
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6004608593			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/02

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	$ 52.600	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 52.600
SUBTOTALES:									**$ 52.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.600**

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	GALVIS HERNANDEZ LINA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.700.000				NO							A	01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.750.000	$ 343.800	$ 0	$ 343.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.750.000	109236428	$ 14.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC	GALVIS HERNANDEZ LINA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.700.000				NO							C	01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.750.000	$ 343.800	$ 0	$ 343.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.750.000	109236428	$ 67.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC	GALVIS HERNANDEZ LINA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.700.000				NO							R	01-30										230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 0	109236428	$ 52.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 52.600

Certificación Bancaria

Viernes, 16 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LINA ALEXANDRA GALVIS HERNANDEZ identificado(a) con CC 1092364283, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	49744178401	2022-11-01	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Galvis	Hernandez	Lina Alexandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1092364283	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 09 MES 12 AÑO 1997

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO CUCUTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

AVENIDA 17C 11A 44 Conjunto cerrado brisas norte manzana 28 interior 5

PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO CUCUTA

TELÉFONO 3102624139 EMAIL linaaalexandra09@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	11	AÑO	2014

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION AMBIENTAL	05	2025	
PREGRADO	12	X		BIOLOGIA	12	2022	1092364283

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
APOYO MESA DE AYUDA TIC	APOYO MESA DE AYUDA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3153213687	*Día*	11	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
`PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL	CAMBIO CLIMATICO Y RECURSO HID	CALLE 13A 3E 278 Los Cabos Cúcuta

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		*MUNICIPIO* CUCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	25	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 101 PROFESIONAL AMBIENTAL		*DEPENDENCIA* BIOLOGIA					*DIRECCIÓN* Cúcuta, Norte de Santander					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO SACYR COLOMBIA UNION VIAL RIO PAMPLONITA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER		*MUNICIPIO* CUCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	20	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	20	*Mes*	03	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL MONITOREO AVIFAUNA		*DEPENDENCIA* BIOLOGIA					*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COLBA INGENIERÍA S.A.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	20	*Mes*	02	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL MONITOREO AVIFAUNA		*DEPENDENCIA* FORESTAL					*DIRECCIÓN* CALLE 10 556 44 Medellin Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENVICCOL S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO QUINDÍO		*MUNICIPIO* CALARCÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3133322123		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	29	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AMBIENTALISTA/BIOLOGO		*DEPENDENCIA* PROFESIONAL BIOTICO					*DIRECCIÓN* CALLE 17S 10A 36 Bogotá D.C. Colombia					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*			*Día:*		*Mes:*		*Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO		*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__ NO __ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

San José de Cúcuta 6 de febrero 2026

Lina Galvis

Ciudad y fecha de diligenciamiento

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

CUCUTA 06/02/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS