

De BNC

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FORMATO DE REGISTRO	
		FGC-09	Página 1 de 6
		Versión 05	11/03/2020
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

PERIODO REPORTE DEL 28/07/2025 AL 30/08/2025 CONTRATO / ORDEN:

C	P	S	2	0	2	5	6	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Fecha: 21/07/2025 Registro Presupuestal N° 2025002490

FECHA INICIACIÓN: 28/07/2025 FECHA TERMINACIÓN: 27/12/2025 VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$) 4.846.685 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) (\$) N/A INFORME No. * 1 y 2 DE 6

CONTRATISTA: LEIDY VANESA GUALACO MORALES SUPERVISOR: HUGO ARMANDO DÍAZ SUÁREZ N° FICHA SGI-ALMERA 416

OBJETO: "Prestar servicios profesionales para realizar actividades en el marco del proyecto "Conservación y gobernanza de ecosistemas y biodiversidad".

1. VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS (Consultar MGC-02 Manual de Supervisión e Interventoría, especialmente numeral 5.3 y siguientes):

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)			
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)
1	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, deberá elaborar la programación de actividades durante los cinco primeros días de cada mes.	El 31 de julio de 2025, mediante sesión virtual, el equipo SIRAP y el equipo Quinchas desarrollaron una jornada de socialización del plan de trabajo para el Parque Natural Regional Serranía de las Quinchas, orientada a la articulación de procesos de relacionamiento comunitario, levantamiento de diagnóstico socioeconómico, reconocimiento territorial y conformación del Comité Regional de Áreas Protegidas. Asimismo, se definieron lineamientos para las capacitaciones y la coordinación de actividades.		X		
			El cronograma de actividades del mes de julio y agosto se encuentra en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1dXDVCQOxk6GGPc4qHLi80SM8h9vpeMsl Las evidencias de la actividad están en la siguiente ruta: D:/Carpetadigitalplanificacionambiental/SIRAP/VanesaGualacoCPS2025641/Agosto/Actividad1 Las actas de las reuniones se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1dXDVCQOxk6GGPc4qHLi80SM8h9vpeMsl Las evidencias de la actividad están en la siguiente ruta: D:/Carpetadigitalplanificacionambiental/SIRAP/VanesaGualacoCPS2025641/Agosto/Actividad1			

RECIBIDO
CORPOBOYACÁ
19 SEP 2025
POR: 
HORA: 3:22
RADICADO No. 027336
21 Folios

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ		GESTIÓN CONTRATACIÓN			
			FORMATO DE REGISTRO			
			FGC-09	Página 2 de 6		
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		Versión 05	11/03/2020		
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
2	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, realizar acciones tales como visitas técnicas, revisiones de campo, caracterización de los elementos físicos, biológicos y ambientales de los predios a visitar que permitan avanzar en la caracterización socioeconómica de las comunidades que habitan el PNR Serranía de las Quinchas.	No se programó para este mes			x	No se programó para este mes

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FORMATO DE REGISTRO	
		FGC-09	Página 3 de 6
		Versión 05	11/03/2020
INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

3	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, realizar reuniones que permitan la identificación de los actores para avanzar en la conformación del Comité Local de Áreas Protegidas del PNR Serranía de las Quinchas, en los municipios de ejecución del contrato	El 4 de agosto de 2025 se desarrolló una reunión virtual con el equipo del Parque Natural Regional Serranía de las Quinchas, en la cual se avanzó en el fortalecimiento técnico para la identificación de actores territoriales y la conformación del Comité Local de Áreas Protegidas. En este marco, se brindó capacitación sobre el uso de la aplicación Avenza Maps para georreferenciación, captura de trayectorias y exportación de datos. El 5 de agosto de 2025 se llevó a cabo un encuentro virtual entre el equipo del Parque Natural Regional Serranía de las Quinchas y la profesional de comunicaciones del SIRAP. En este espacio se presentó la planeación en materia comunicacional, se orientó al equipo sobre los lineamientos y trámites necesarios para la elaboración y validación de piezas informativas, y se acordaron responsabilidades encaminadas a mejorar la proyección del parque y a consolidar vínculos con las comunidades y entidades del territorio. El 22 de agosto de 2025 se sostuvo una reunión virtual con el equipo de profesionales de Corpoboyacá-SIRAP, en la que se compartieron los avances de gestión en la Serranía de las Quinchas y se delinearon compromisos orientados al fortalecimiento de la comunicación, la gestión del riesgo, el impulso al turismo sostenible y la articulación con las comunidades locales. El 28 de agosto de 2025 se brindó acompañamiento a la reunión virtual de acercamiento con la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible de Boyacá, espacio en el que se expusieron las principales problemáticas ambientales del territorio, se presentaron iniciativas de carácter comunitario y se concertó la creación de mesas de trabajo interinstitucionales orientadas a fortalecer los procesos de gobernanza ambiental sostenible en la Serranía de las Quinchas.	x			El acta con la reunión se encuentra en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1nE45Z-v8k-Y7iNFXyW_88mpMs_YZvflc Las evidencias de la actividad están en la siguiente ruta: D/Carpeta digital planificacion ambiental/SIRAP/Vanesa Gualaco CPS2025641 /Agosto/Actividad3
---	--	---	---	--	--	---



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

GESTIÓN CONTRATACIÓN

FORMATO DE REGISTRO

FGC-09

Página 4 de 6

Versión 05

11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

4	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, realizar un informe del estado actual biótico y social de los predios públicos o entregados en compensación dentro del PNR Serranía de las Quinchas.	No se programó para este mes				X	No se programó para este mes
5	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, realizar mesas de trabajo, capacitaciones, entre otras, que permitan avanzar en acciones para la administración y gobernanza de las áreas protegidas y/o ecosistemas estratégicos con enfoque diferencial.	El 5 de agosto de 2025 se desarrolló una reunión virtual con entidades nacionales, locales y comunitarias, en la que se expuso la oferta institucional y se definieron acciones para impulsar el turismo sostenible en la Serranía de las Quinchas, destacando procesos de capacitación, financiamiento y estudios de capacidad de carga turística. El día 26 de agosto de 2025 se apoyó el encuentro inicial de articulación territorial en la vereda Buenos Aires de Otanche, con participación de asociaciones comunitarias, Boyapaz y el equipo Quinchas, estableciendo un primer espacio de confianza y compromisos para avanzar en la gobernanza del PNR Serranía de las Quinchas		x			Las actas de las reuniones se encuentran en el siguiente link: https://drive.google.com/drive/folders/1poLgQahfhFDJPYIH3LvYHS6fRrwnW19u Las evidencias de la actividad están en la siguiente ruta: D/Carpeta digital planificacion ambiental/SIRAP/Vanesa Gualaco CPS2025641 /Agosto/Actividad5
6	De acuerdo con la concertación de actividades realizada entre el supervisor y el contratista, realizar una propuesta técnica para el modelo de gobernanza para las áreas priorizadas de Corpoboyacá.	No se programó para este mes				X	No se programó para este mes

* 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.

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	
				%	12.5	%	16	%	2,436
JULIO	08-08-2025	\$ 484.669	\$193.867	VALOR(\$)	\$ 178.000	VALOR (\$)	\$ 227.800	VALOR(\$)	\$ 34.700
				VALOR TOTAL APORTES(\$)		\$ 469.000			
AGOSTO	05-09-2025	\$ 4.846.685	\$1.938.674	%	12.5	%	16	%	2,436
				VALOR(\$)	\$ 242.334	VALOR (\$)	\$ 310.188	VALOR(\$)	\$ 47.226
				VALOR TOTAL APORTES(\$)		\$ 599.748			

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.

PROGRAMACIÓN DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CÓDIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	\$ 24,233,425.0
CÓDIGO FUENTE	DIGITE EL NÚMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
	1.3.3.4.19	1.3.3.4.02.02.01	1.3.3.4.02.01.01	...		
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	\$ 10,468,840.00	\$ 7,463,894.00	\$6,300,691.00			

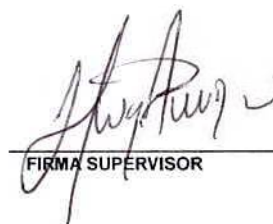
 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACIÓN	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FORMATO DE REGISTRO	
		FGC-09	Página 6 de 6
		Versión 05	11/03/2020

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROGRAMACIÓN DE PAGOS						No. (1y 2) DE PAGOS (6): <u> </u>	
MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N° 1y2/6	DIGITE ÚNICAMENTE EL CÓDIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCIÓN PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR) ↑	\$ 24,233,425.0
		A	B	C		D	E
		1.3.3.4.19	1.3.3.4.02.02.01	1.3.3.4.02.01.01	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL PAGO (\$) (A+B+C+...)	SALDO DESPUÉS DEL PAGO (E↑-D)
X	1	\$ 484.669				\$ 484.669	\$ 23.748.756
X	2	\$ 4.846.685				\$ 4.846.685	\$ 18.902.071
	3						
	4						
	5						
	6						

... Insertar filas de ser necesario


 FIRMA CONTRATISTA


 FIRMA SUPERVISOR

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) _____

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022333078	LEIDY VANESA GUALACO MORALES	CRA 7#2-46	3118051350	vanosagualaco@live.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	I	08/08/2025	88353844	\$469.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidandad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO SALUD PARAFISCALES Y
CC	1022333078	LEIDY VANESA GUALACO MORALES	CRA 742-46	3118051350	vanesaguajalco@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Individuo			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	
NO						

DATOS DE LA PLANILLA				
EXONERADO PAGO SALUD	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	FECHA PAGO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	PERIODO PENSIONES
DATOS DE LA PLANILLA				

DETALLE POR COTIZANTE														
INFORMACION COTIZANTE														
INFORMACION NOVEDADES														
PENSION														
SALUD														
RIESGOS LABORALES														
CCF														
PARAFISCALES														
No. Tipo	No. de Identificación		Apellidos y Nombres		Sexo	Edad	Estado Civil	Religión	Profesión	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción	Grado de Instrucción
1	CC	1022333078	GUALACO MORALES LEIDY VANESA		19	0	0	0	0	0	0	0	0	0



¡Hola, Leidy Vanesa Gualaco Morales!

Estado de la Transacción:

Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 489,000

Empresa: COMPENSAR-DI

Descripción: MiPagala con Pago Protección Social

Fecha de la transacción: 08/08/2025

CUS: 1619994825

Gracias por utilizar nuestro servicio



Ten encuenta estos tips de seguridad

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos
-  No abras enlaces sospechosos
-  Cambia tus contraseñas con regularidad
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitar información personal



¡Hola, Leidy Vanesa Gualaco Morales!

Estado de la Transacción:

Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor \$ 469.000

Empresa: CUMARSA S.A. C.A.

Descripción: 100 kg. de Trigo, 100 kg. de Maíz

Fecha de la transacción: 08/18/2023

CUS: 123456789

Verifica por favor nuestro servicio



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de alta fuerza para proteger tus datos
- No compartas tus datos con nadie
- Evita usar dispositivos con vulnerabilidades
- Usa contraseñas seguras y únicas
- Verifica que tus datos no estén en listas de venta o alquiler

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022333078	LEIDY VANESA GUALACO MORALES	CRA 7#2-46	3118051350	vanesagualaco@live.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	I	04/09/2025	89132556	TOTAL A PAGAR
					\$469.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022333078	LEIDY VANESA GUALACO MORALES		CRA 7#2-46	3118051350	vanesagualaco@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	04/09/2025	89132556	\$469,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSION						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Salud	Riesgos Laborales	CCF	Parafiscales	NO	RETI	TRE	VAC	AFP	VST	S-AN	UE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riego	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1922333078	GUALACO MORALES LEIDY VANESA	59	0		N															230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF-24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

¡Hola, Leidy Vanesa Gualaco Morales!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 469.000

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 04/09/2025

CUS: 1751982441

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos
-  No abras enlaces sospechosos
-  Cambia tus contraseñas con regularidad
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal



Para mayor información comunícate con nosotros:

-  En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
-  Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	1022333078	LEIDY VANESA GUALACO MORALES		CRA 7#2-46	3118051350
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
89132556	04/09/2025				EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	N	05/09/2025	89651254	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$255.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	97.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	0
										Total a Pagar	No. Afiliados
										97.000	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	124.200	0	0	0	0	0	0		124.200
										No. Afiliados	
										1	

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.900	No. Autorización	Valor		18.900	0	0	18.900			189	18.900
										No. Afiliados				1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	15.500	0	0	15.500	1		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	97.000	97.000
Pensión	1	124.200	124.200
Riesgos Laborales	1	18.900	18.900
CCF	1	15.500	15.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	255.600	255.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022333078	LEIDY VANESA GUALACO MORALES	CRA 7#2-46	3118051350	vanesagualaco@live.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
89132556	04/09/2025				EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-08	2025-08	N	05/09/2025	89651254	TOTAL A PAGAR
					\$255.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Substijio	Extranjero	Colaborador	Excesivo	IBO	RET	IVC	IVS	TAP	VIS	VET	ELR	ISE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Care de Respo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022333078	GUALACO MORALES LEIDY VANESA	59	0	N									X											230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	275.000	14-23	2.200.000	3	53.600	CCF24	2.200.000	44.000	0	0	0	0	0

PAGADA

¡Hola, Leidy Vanesa Gualaco Morales!

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 255.600

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla con Pago Protección Social

Fecha de la transacción: 05/09/2025

CUS: 1755347932

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



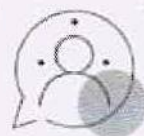
Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



Para mayor información comunícate con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5



Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACION	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FORMATO DE REGISTRO	
		FGC-03 Versión 05	Página 1 de 1 12-06-2014

ACTA DE INICIACION

CONTRATO/CONVENIO:

C	P	S	2	0	2	5	6	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

de fecha: 21/07/2025
(dd/mm/aaaa)*

(*Fecha de suscripción del contrato)

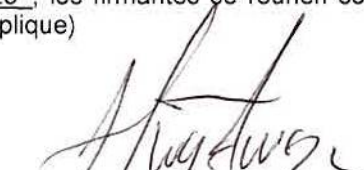
CONTRATISTA/EJECUTOR	: LEIDY VANESA GUALACO MORALES ✓
NIT ó C. C. N°	: 1.022.333.078 EXPEDIDA EN BOGOTÁ ✓
PARTE CONVENIENTE (Aplica para Convenios y cuando el ejecutor sea CORPOBOYACÁ)	: No aplica
NIT ó C. C. N°	: No aplica
RUBRO PRESUPUESTAL	: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / R.B. OTRAS MULTAS, SANCIONES E INTERESES DE MORA / CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / R.B. - Otras Contribuciones (Hidroeléctrico - CHIVOR-) / CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD Servicios prestados a las empresas y servicios de producción / R.B. - Otras Contribuciones (Termoeléctrico - GENSA-) / CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD
CODIGO PRESUPUESTAL	: 2.3.2.02.02.008 2.3.2.02.02.008 2.3.2.02.02.008
INTERVENTOR / SUPERVISOR	: HUGO ARMANDO DIAZ SUAREZ Profesional especializado G14 – Subdirección de Planeación y sistemas de Información
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMAS Y BIODIVERSIDAD".
VALOR	: VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA y TRES MILCUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS (\$24.233.425)
PLAZO DE EJECUCIÓN	: CINCO (5) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIACION FGC-03 SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE

 Corpoboyacá	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ	GESTIÓN CONTRATACION	
		FORMATO DE REGISTRO	
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	FGC-03	Página 2 de 1
		Versión 05	12-06-2014
ACTA DE INICIACION			

	2025.
FECHA DE INICIACIÓN	: 28 de julio del 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	: 27 de diciembre del 2025
OBSERVACIONES: No aplica	

En Tunja, a los 28 días del mes de Julio de 2025, los firmantes se reúnen con el objeto de dar **inicio** al Contrato x, Convenio__ (Marque con una X según aplique)


LEIDY VANESA GUALACO MORALES
 CONTRATISTA
 1.022.333.078 EXPEDIDA EN BOGOTÁ


HUGO ARMANDO DIAZ SUAREZ
 SUPERVISOR
 C.C. No. 7186133 de Tunja

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **GUALACO MORALES LEDIY VANESA** identificado con CC No. **1022333078**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
N 800252843 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE BOYACA	Fecha de inicio de cobertura: 28/07/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 28/07/2025 Fecha fin de Contrato: 27/12/2025 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de TUNJA. en 29 de julio de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
NIT. 860.011.153-8 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensorcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 810 819-4 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

República de Colombia
Corporación Autónoma Regional de Boyacá
Subdirección Administrativa y Financiera

LA PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL
TRABAJO (SG-SST) DE CORPOBOYACA

CERTIFICA

Que: Leidy Vanesa Gualaco Morales identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1022333078, expedida en Bogotá realizó el día 28/07/2025 la inducción de conocimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de CORPOBOYACA y aprobó la evaluación.

La presente certificación tiene validez para aplicación y uso al interior de la Corporación Autónoma Regional de Boyacá, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, artículo 2.2.4.6.11., parágrafo 2

Se expide en Tunja a los 28/07/2025



Profesional Especializado
Responsable del SG-SST

Tunja, septiembre de 2025

Señores:

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

CORPOBOYACÁ

NIT: 800252843-5

Tunja

CUENTA DE COBRO

La Corporación Autónoma Regional de Boyacá – CORPOBOYACÁ con NIT 800252843-5 debe a contratista **LEIDY VANESA GUALACO MORALES**, identificado con **C.C. 1.022.333.078 de Bogotá** la suma de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/cte (\$ 5.331.354)** por concepto de honorarios del contrato CPS-2025641 relacionado con la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMA Y BIODIVERSIDAD"** en el periodo comprendido entre el 28 de julio de 2025 y el 30 de agosto de 2025.

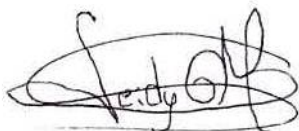
Solicito amablemente que se realice la consignación a la cuenta relacionada a continuación:

CUENTA DE AHORROS No. 0550488403416313

ENTIDAD FINANCIERA: DAVIVIENDA

TITULAR: LEIDY VANESA GUALACO MORALES C.C. 1.022.333.078

Cordialmente,



LEIDY VANESA GUALACO MORALES,

C.C. 1.022.333.078 de Bogotá

Si transacción fue **APROBADA** por la Unidad Financiera

COMPROBANTE

 [DESCARGAR PDF](#)

Razón Social: UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA
 Usuario Pagador: 1022333078 - 1022333078
 NIT: 8918003301

No. TranscriptionCollect February 1994
140323889 9/4/2025 11:50:53 AM

Se interessate al film **AFROBACIA** per
la delizia Finestrino

100000194 - Estampilla Pro-
UPTC

Medio de Pago:
BANCO DAVIVIENDA

Total Package
\$51,700.00

No Autorização VCLB
1752139597

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pre-UPTC	1	\$51,700.00
Total		\$51,700.00

Giulio e contributore generale agli affari italiani

1 2 3

Sitio protegido por reCAPTCHA, aplican las políticas de privacidad y términos de Google

Centro de ayuda

4. Linsen Grotte: 01-3000 942024 Jek
(57+8) 7423263.

support.investors@usfz.edu.co

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Confirmación #1752139597 BANCO DAVIVIENDA



Para Tú, ingresos@uptc.edu.co, + 1

11:52 a.m.



Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en UPTC -
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE
COLOMBIA NIT 8918003301

Resumen de la Transacción

Numero Fugadas	1022333078-1022333078
Identificacion del Ene	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Zip Transaccion	140323889 Descargar PDF aqui
Envio de Remesas	1752139597
Fecha de Emision	04/09/2025 11:50:53 a.m.
Entidad de Pago	BANCO DAVIVIENDA
No. Recibo	7766540 Descargar PDF aqui
Detalle de la Transaccion	

Total Pagado \$ 51,700.00

Detalle de la Transacción

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
105000194 - Estancilla Pro-LPTC	1	\$ 5,700.00

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCO DAVIVIENDA	140323889	1752139597	04/09/2025 11:50:53 a.m.

Razón Social:	UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA
Usuario Pagador:	1022333078
Descripción del Pago:	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP:	191.156.227.109

Total Pagado: \$ 51.700.00

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 51.700.00	COP\$ 48.666.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCO DAVIVIENDA	140323889	1752139597	04/09/2025 11:50:53 a.m.

Tipo de Documento	Numero Identificación Contratista
C C	1022333078
Nombre Contratista	Numero Identificación Contratante
VANESA GUALACO	
Nombre Contratante	Numero de Contrato
CORPOBOYACA - 800252843	2025641
Vigencia	Base Gravable
2025	2025

		UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA		ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS	
Número Estampilla		7766540			
Contratista		VANESA GUALACO			
C.C. / Nit / Identificación Contratista		1022333078			
Objeto del Contrato		"Prestar servicios profesionales para realizar actividades en el marco del proyecto "Conservación y gobernanza de ecosistemas y biodiversidad"			
Contratante:		CORPOBOYACA - 800252843 /NIT			
	Numero de Contrato	2025641	Vigencia	2025	
	Base Gravable	\$2025	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 51,700.00	
	Fecha de Pago	04/09/2025			
PBX (57) 8 7405626 / 7436298 www.uptc.edu.co Carrera 8 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá					
En caso de consulta e-mail: cartera_estampillas@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	1022333078-1022333078
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción e-Collect	141666403 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	1777759345
Fecha y Hora	15/09/2025 01:49:53 p.m.
Medio de Pago	NEQUI
No. Recibo	7771327 Descargar PDF aquí
Detalle de la transacción	

Total Pagado \$ 1,300.00

Detalle de la Transacción.

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 1,300.00

	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		7771327		
Contratista:	VANESA GUALACO MORALES			
C.C / Nit / Identificación Contratista:	1022333078			
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO CONSERVACIÓN Y GOBERNANZA DE ECOSISTEMA Y BIODIVERSIDAD			
Contratante:	CORPOBOYACA - 800252843 /NIT			
	Número de Contrato	641	Vigencia	2025
	Base Gravable	\$2025	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 1,300.00
	Fecha de Pago	15/09/2025		
PBX (57) 8 7405626 / 7436208		www.uptc.edu.co		Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá
En caso de consulta: e-mail: cartera_estampillas@uptc.edu.co				

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	141666403	1777759345	15/09/2025 01:49:53-p.m.

Razón Social:	UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA
Usuario Pagador:	1022333078
Descripción del Pago:	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP:	223.27.115.250

Total Pagado \$ 1,300.00

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 1,300.00	COP\$ 1,300.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	NEQUI	141666403	1777759345	15/09/2025 01:49:53-p.m.

Tipo de Documento	Numero Identificación Contratista
C.C	1022333078
Nombre Contratista	Numero Identificación Contratante
VANESA GUALACO MORALES	
Nombre Contratante	Numero de Contrato
CORPOBOYACA - 800252843	641
Vigencia	Base Gravable
2025	2025



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

09/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LEIDY VANESA GUALACO MORALES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022333078**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488403416313
Fecha de apertura	05/02/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

FORMATO DE NO DECLARANTE AÑO GRAVABLE 2024
(Valor UVT- AÑO 2024 \$47.065 AÑO 2025 \$49.799)

Yo, Ledy Vanesa Gualaco M. identificado con CC. No- 1022333078 expedida en Bogotá, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento al momento del pago correspondiente del contrato 225641 No- 641 objeto de esta declaración, manifiesto que:

Estoy obligado SI ☒ NO ☐

a presentar declaración de impuesto sobre la renta y complementarios por el año gravable 2024, de acuerdo a lo previsto en el Artículo 592 A 594-3 del Estatuto tributario, en atención a que cumplo por lo menos una de las siguientes condiciones: señale con (x) cual

1. ¿Soy responsable de Impuesto a las ventas IVA?
2. Mi patrimonio bruto al último día del año gravable 2024, excedía de \$211.793.000
3. Durante el año 2024 mis ingresos brutos superaron los \$65.891.000
4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito durante el año 2024, excedieron de \$65.891.000
5. El valor acumulado de mis consignaciones bancarias, depósitos e inversiones financieras excedieron de \$65.891.000

La retención en la fuente: Aplica a ingresos brutos mensuales superiores a \$ 7.123.000, y a una base gravable (ingresos menos deducciones) superior a \$4.733.234

Si quiere disminuir la base para el cálculo de la retención en la fuente, aporte certificación por el concepto al que conteste SI:

1. ¿Hace aportes voluntarios fondos de pensiones? (Art-126.1 ET) SI ☐ NO ☒
2. ¿Hace pagos de medicina pre-pagada y/o Seguros de salud?(Art-387ET) SI ☐ NO ☒
3. ¿Hace pagos por intereses de vivienda? (Art-119 Y 387ET) SI ☒ NO ☐
4. ¿Tiene dependientes? (Art-387 ET) SI ☒ NO ☐
5. Hace aportes a cuentas AFC (Ahorro fomento a la construcción) SI ☐ NO ☒

En constancia de lo anterior se firma a los: 05 días del mes de: 09 de 2025

Firma: Ledy Vanesa Gualaco M.

Nombre: Ledy Vanesa Gualaco Morales

Documento de Identificación: 1022333078

Actividad Económica: 8543

Correo Electrónico: vanesagualaco@lue.com

Dirección: Cra 7 #2-46 Ciudad: Bogotá

Teléfonos: 3222553540

Elaboró: Danna Carolina Villamil Velazquez

Revisó: Martha Lucía Moreno Parra

Yuliett Alexandra Parra Roncallo