REPUBLICA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE GUACARI

Nit: 891380089

COMPROMISO PRESUPUESTAL

A favor de: PAOLA ALEXANDRA DOMINGUEZ GUERRERO

Nro: 1276

Con documento No. 29545108

Fecha de Expedición: miércoles 18 de junio de 2025

Dependencia: ADMINISTRACIÓN CENTRAL

Certifico REGISTRO PRESUPUESTAL por valor de: $37.815.000,00

(TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE MIL Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

DISPONIBILIDAD	RUBRO	C. RES	NOMBRE	C. COSTOS	VALOR
248	2.1.2.02.02.006.63393.16.0.01.1.2.1.0.00	2038	Otros servicios de comidas contratadas	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS	37,815,000.00

Dentro del presupuesto de Egresos de la vigencia: 2025

Por concepto de: CONTRATO MCG-015-2025 CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO PARA QUE LLEVE A CABO EL SUMINISTRO DE COMIDAS, ALIMENTOS PREPARADOS Y BEBIDAS PARA LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACARI, VALLE DEL CAUCA. ID SECOP CO1.PCCNTR.7992237

Elaborado:

Aprobado:

Director Financiero de Hacienda y Finanzas Públicas

A favor de: Micronet Sas

Nro: 1277

Con documento No. 815001055

Fecha de Expedición: miércoles 18 de junio de 2025

Dependencia: ADMINISTRACIÓN CENTRAL

Certifico REGISTRO PRESUPUESTAL por valor de: $14.291.543,00

(CATORCE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES Y 00 / 100 PESOS ML.)

Con cargo a:

DISPONIBILIDAD	RUBRO	C. RES	NOMBRE	C. COSTOS	VALOR

Imprimio:

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/06/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	891380089	**Cédula Usuario:**	CC 29544159
Nombre:	MUNICIPIO DE GUACARI				
Dirección:	CL 4 8 18				
Departamento:	VALLE DEL CAUCA		**Municipio:**	GUACARI	
Correo electrónico:	despacho@guacari-valle.gov.co				
Teléfono:	2538547		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 29544159	VIVIANA ANDREA DOMINGUEZ GUERRERO

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	616	20/06/2025	CC 29545108	DOMINGUEZ GUERRERO PAOLA	3	2.436	**Independiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

2593BF3C6C2424AAAF31CB3C87CA4ED1 Certificado impreso el día 6/19/2025 9:04:39 AM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

PAOLA ALEXANDRA
DOMINGUEZ GUERRERO
29545108

MUNICIPIO DE GUACARI
891380089

Este carné es personal e intransferible.