

 CORCUMVI <small>CONSEJO REGULADOR DE CONTRATACIONES MUNICIPALES DE VALLE DEL CAUCA</small> <small>NIT 872001245-4</small>		VERIFICACIÓN DOCUMENTAL RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO (TESORERÍA)		Código: FR - 049 Versión: 007 Fecha: 14 de Febrero de 2025.		
NOMBRES DEL CONTRATISTA:		VICTOR HUGO PEREZ BRAVO				
N° DE PROCESO SECOP II:						
CONTRATO N°:		092 DE 2025		PERIODO DE PAGO N°: 3		
DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO, EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL EGRESO (PAGO)						
DOCUMENTOS		PRIMER PAGO/ ÚNICO	DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO	ÚLTIMO PAGO LIQUIDACIÓN	SI	NO
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria)		X	X	X		
COPIA DEL RUT		X	N/A	N/A		
COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro)		N/A	N/A	N/A		
CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne)		X	X	X		
COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada)		X	N/A	N/A		
COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado)		X	X	X		
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida), ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el 40% del Valor del Contrato si es Persona Natural)		X	X	X		
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS)		X	X	X		
CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL SI APLICA (Persona Jurídica)		N/A	N/A	N/A		
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)		N/A	N/A	N/A		
COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN/TERMINACIÓN (Debidamente firmada)		N/A	N/A	X		
COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada)		N/A	N/A	N/A		
CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural)		X	N/A	N/A		
COPIA DEL ACTA DE NOVEDAD (Si tuvo Adición, suspensión, prórroga, etc adjuntar copia de la misma) En los casos que aplique.		N/A	N/A	N/A		
COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN Y ARCHIVO (Debidamente Firmada)		N/A	N/A	X		
PANTALLAZO RECIBIDO DEL CORREO SIA OBSERVA (Enviar al correo siaobserva@corcumvi.gov.co escaneado Informe Contratación y Tesorería, los pdf no deben exceder de 4 Megs)		X	X	X		
*PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS						
HISTORICO DEVOLUCIONES Y REINTEGRO						
Observaciones		Fecha Devolución	Recibe	Fecha de Reingreso	Recibe	
Verificado Secop:						
Recibido y revisado Recepción			Verificado Tesorería			
Nombre: <u>Ginna Moreno</u>						
N° Radicado: <u>05192025</u>			Nombre:			
Fecha: <u>19 106 12025</u>						

FECHA: 17 de junio de 2025

CUENTA DE COBRO No.03

**CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL
DE VILLAVICENCIO
NIT. 822.001.245-4
Carrera 45 N° 8-16/50 La Esperanza
Villavicencio, Meta**

DEBE A:

**Nombre: VICTOR HUGO PEREZ BRAVO
C.C. 86.041.356 de Villavicencio**

La suma de Tres Millones de Pesos M/L (\$ 3.000.000)

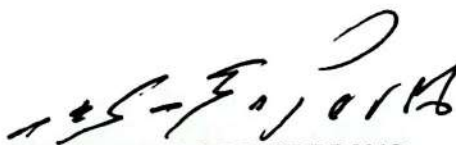
Por concepto de: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN, DIVULGACIÓN Y REALIZACIÓN DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES PARA EL PROGRAMA DE FORMACION ARTISTICA DE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI."**

Periodo 3: de 17 de Mayo del 2025 al 16 de Junio de 2025

Contrato numero 092 del 2025.

Autorizo consignar a la cuenta de ahorros BANCO BOGOTA N° 364590380, DEL CONTRATO No. 092 de 2025.

"Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que sobre los ingresos percibidos no tomaré costos y deducciones asociados a las rentas laborales objeto de mi contrato en la declaración de renta correspondiente al año gravable 2024, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016. Favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto tributario".


**VICTOR HUGO PEREZ BRAVO
C.C. 86.041.356 de Villavicencio
Contratista.**

Banco de Bogotá

Estado 00000000
Cuenta 00000000000000000000



REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que VÍCTOR HUGO PEREZ BRUNO BRUNO, identificado con Cédula de ciudadanía número 99.941.356 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorro No. 2047000000, abierta(a) desde el 20/05/2011.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Junio del año 2021.

[Firma]

Firma Autorizada

Esta información es confidencial y es propiedad del Banco de Bogotá. No debe ser divulgada a terceros.

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

Villavicencio, 26 de mayo del 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO N° 092 DEL CATORCE (14) DE MARZO DE 2025
PERIODO N° 3 PARCIAL 1
DEL 17 DE MAYO AL 26 DE MAYO DE 2025

1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:

Mediante acta de nombramiento de DIECISIETE (17) de marzo del 2025, firmada por el director de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, del contrato objeto de este informe se designaron como:

Aplica	No Aplica	DESIGNACIÓN	NOMBRE
X		Supervisor	LUCILA GÓMEZ TORRES
X		Apoyo a la supervisión	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS
	X	Interventor	

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CONTRATO N°. 092 DEL CATORCE 14 DE MARZO DEL 2025
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
CONTRATISTA:	VICTOR HUGO PEREZ BRAVO C.C. 86.041.356 DE VILLAVICENCIO
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN, DIVULGACIÓN Y REALIZACIÓN DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES PARA EL PROGRAMA DE FORMACION ARTISTICA DE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI.

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$12.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

FECHA DE SUPERVISIÓN INTERVENTORÍA:	DESIGNACIÓN DE Y/O	DIECISIETE (17) DE MARZO DE 2025
FECHA DE INICIO:		DIECISIETE (17) DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:		DIECISEIS (16) DE JULIO DE 2025

2.2. MODIFICACIONES

APLICA ☐

NO APLICA ☒

CESIÓN:	N/A	N/A
VALOR DE LA CESIÓN	N/A	
ADICIÓN EN VALOR	N/A	FECHA: NA
PRORROGAS, SUSPENSIONES O REINICIOS.	N/A	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A	

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

ITEM 1			ITEM 2			ITEM 3			ITEM 4			ITEM 5			ITEM 6		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO	El contratista en este periodo No. 3 Parcial 1 correspondiente del 17 de mayo al 26 de mayo de 2025 cumplió con la ejecución de los ítems 1 a 6 del contrato No. 092 de 2025.
---	---

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 58.33%

3.1. INFORMES PARCIALES:

APLICA ☐

NO APLICA ☒

INFORME PARCIAL N°.	PERIODO	RANGO DE FECHAS	PORCENTAJE EJECUTADO
1	3	Diecisiete (17) De Mayo Del 2025 al Día Veintiséis (26) De Mayo Del 2025	8.33%
2		Día (X) De Mes Del 20XX al Día (X) De Mes Del 20XX	XX%

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo laborado por el Contratista.

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

ABRIL DE 2025	
IBC	\$ 1.423.500
SALUD	\$ 178.000
PENSIÓN	\$227.800
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	\$ 14.900
N° DE PLANILLA	7966958256

4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO: \$12.000.000		IBC DEL CONTRATO: 40% \$4.800.000	
PERIODO	MES Y AÑO	N°. PLANILLA	VALOR IBC PAGADO
1	Marzo 2025	7966912167	\$1.423.500
2	Abril 2025	7966958256	\$1.423.500
TOTAL PAGADO			\$2.847.000

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	—	0
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 12.000.000	17/03/2025 AL 16/07/2025	100%
PRIMER PAGO	\$3.000.000	17/03/2025 AL 16/04/2025	25%
SEGUNDO PAGO	\$3.000.000	17/04/2025 AL 16/05/2025	25%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME PARCIAL 1	\$1.000.000	17/05/2025 AL 26/05/2025	8.33%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$5.000.000	27/05/2025 AL 16/07/2025	41.67%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12.000.000	17/03/2025 AL 16/07/2025	100%

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN

APLICA ☐

NO APLICA ☒

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	—	0
VALOR DE LA ADICIÓN	\$ 0		%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 0		%

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	-0-	-0-	%
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	\$ 0		%

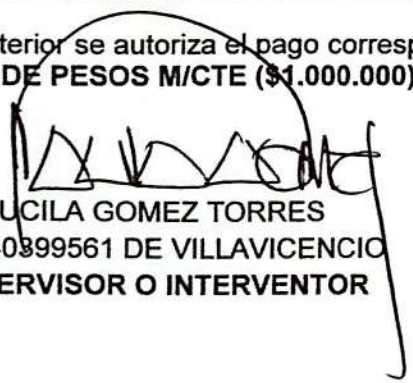
6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

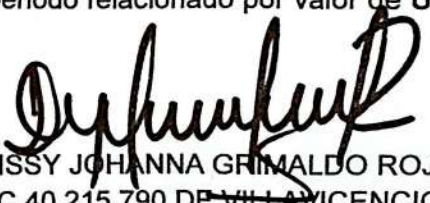
De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor y/o contratista en apoyo a la supervisión certifico que durante el **PERIODO N° 3 PARCIAL 1** comprendido entre el DIECISIETE (17) de MAYO del 2025 y el VEINTISEIS (26) de MAYO de 2025, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del **CONTRATO N°. 092** del CATORCE (14) de MARZO del 2025, además desarrolló todas las obligaciones pactadas y cumpliendo con el pago del sistema de seguridad social.

Igualmente certifico que revisé las evidencias requeridas, como: registro fotográfico, planillas, formatos, información en el CD/DVD y demás información que demuestra el cumplimiento de las actividades del contrato.

OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO	El contratista entregara en el segundo parcial el pago correspondiente a seguridad social.
---	--

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **UN MILLON DE PESOS M/CTE (\$1.000.000).**


LUCILA GOMEZ TORRES
C.C. 40399561 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR O INTERVENTOR


DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS
C.C 40.215.790 DE VILLAVICENCIO
APOYO A LA SUPERVISION

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
ELABORÓ	DAISSY JOHANNA GRIMALDO ROJAS	APOYO A LA SUPERVISION	

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

Villavicencio, 18 de junio del 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO N° 092 DEL CATORCE (14) DE MARZO DE 2025
PERIODO N° 3 PARCIAL 2
DEL 27 DE MAYO AL 16 DE JUNIO DE 2025

1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:

Mediante acta de nombramiento de DIECISIETE (17) de marzo del 2025, firmada por el director de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, del contrato objeto de este informe se designaron como:

Aplica	No Aplica	DESIGNACIÓN	NOMBRE
X		Supervisor	LUCILA GÓMEZ TORRES
X		Apoyo a la supervisión	LUZ STELLA PEÑALOZA MEJIA
	X	Interventor	

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO N°	CONTRATO N°. 092 DEL CATORCE 14 DE MARZO DEL 2025
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
CONTRATISTA:	VICTOR HUGO PEREZ BRAVO C.C. 86.041.356 DE VILLAVICENCIO
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN, DIVULGACIÓN Y REALIZACIÓN DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES PARA EL PROGRAMA DE FORMACION ARTISTICA DE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI.

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$12.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

FECHA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN INTERVENTORÍA:	Y/O	DIECISIETE (17) DE MARZO DE 2025
FECHA DE INICIO:		DIECISIETE (17) DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:		DIECISEIS (16) DE JULIO DE 2025

2.2. MODIFICACIONES

APLICA ☐

NO APLICA ☒

CESIÓN:	N/A	N/A
VALOR DE LA CESIÓN	N/A	
ADICIÓN EN VALOR	N/A	FECHA: NA
PRORROGAS, SUSENSIONES O REINICIOS.	N/A	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A	

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

ITEM 1			ITEM 2			ITEM 3			ITEM 4			ITEM 5			ITEM 6		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X			X		

OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO	El contratista en este periodo No. 3 Parcial 2 correspondiente del 27 de mayo al 16 de junio de 2025 cumplió con la ejecución de los ítems 1 a 6 del contrato No. 092 de 2025.
------------------------------------	--

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 75%

3.1. INFORMES PARCIALES:

APLICA ☐

NO APLICA ☒

INFORME PARCIAL N°.	PERIODO	RANGO DE FECHAS	PORCENTAJE EJECUTADO
1	3	Diecisiete (17) De Mayo Del 2025 al Día Veintiséis (26) De Mayo Del 2025	8.33%
2	3	Veintisiete (27) De Mayo Del 2025 al Día Dieciséis (16) De Junio Del 2025	16.67%

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo laborado por el Contratista.

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

ABRIL DE 2025	
IBC	\$ 1.423.500
SALUD	\$ 178.000
PENSIÓN	\$227.800
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	\$ 14.900
N° DE PLANILLA	7966958256

MAYO DE 2025	
IBC	\$ 1.423.500
SALUD	\$ 178.000
PENSIÓN	\$227.800
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	\$ 14.900
N° DE PLANILLA	7969684130

4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO: \$12.000.000		IBC DEL CONTRATO: 40% \$4.800.000	
PERIODO	MES Y AÑO	N°. PLANILLA	VALOR IBC PAGADO
1	Marzo 2025	7966912167	\$1.423.500
2	Abril 2025	7966958256	\$1.423.500
3	Mayo 2025	7969684130	\$1.423.500
TOTAL PAGADO			\$4.270.500

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 12.000.000	17/03/2025 AL 16/07/2025	100%
PRIMER PAGO	\$3.000.000	17/03/2025 AL 16/04/2025	25%
SEGUNDO PAGO	\$3.000.000	17/04/2025 AL 16/05/2025	25%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME PARCIAL 1	\$1.000.000	17/05/2025 AL 26/05/2025	8.33%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME PARCIAL 2	\$2.000.000	27/05/2025 AL 16/06/2025	16.67%

	INFORME DE SUPERVISIÓN	Código: FR – 038
		Versión: 004
		Fecha: 09 de julio del 2019

SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$3.000.000	17/06/2025 AL 16/07/2025	25%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12.000.000	17/03/2025 AL 16/07/2025	100%

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN

APLICA ☐

NO APLICA ☒ X

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR DE LA ADICIÓN	\$ 0		%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 0		%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	-0-	-0-	%
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	\$ 0		%

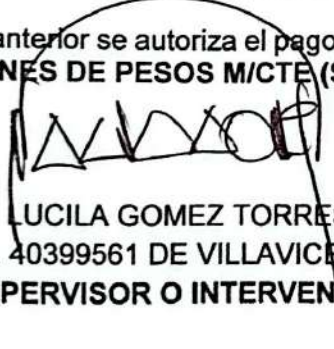
6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor y/o contratista en apoyo a la supervisión certifico que durante el **PERIODO N° 3 PARCIAL 2** comprendido entre el VEINTISIETE (27) de MAYO del 2025 y el DIECISEIS (16) de JUNIO de 2025, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del **CONTRATO N°. 092** del CATORCE (14) de MARZO del 2025, además desarrolló todas las obligaciones pactadas y cumpliendo con el pago del sistema de seguridad social.

Igualmente certifico que revisé las evidencias requeridas, como: registro fotográfico, planillas, formatos, información en el CD/DVD y demás información que demuestra el cumplimiento de las actividades del contrato.

OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO	Ninguna.
---	----------

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000)**.


LUCILA GOMEZ TORRES
C.C. 40399561 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR O INTERVENTOR


LUZ STELLA PEÑALOZA MEJÍA
C.C 30.319.431
APOYO A LA SUPERVISION

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
ELABORÓ LUZ STELLA PEÑALOZA MEJÍA	APOYO A LA SUPERVISION	

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad
Social y Parafiscales

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
SOI ACH

Fecha de solicitud
9 de junio de 2025

CUS
1541336896

Referencia Nequi
M5053152

¿Cuánto?
\$ 429.300,00

Valor de los impuestos
\$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
86041356

Factura de comercio
7969684130

Tu plata salió de:



Disponible

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'X' or 'A' shape.

[illegible]

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, **VICTOR HUGO PEREZ BRAVO** identificado con CC No. **86041356**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI - NI. 822001245	Fecha de inicio de cobertura: 17/03/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 17/03/2025 Fecha fin de Contrato: 16/07/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

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 prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501016165081.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 16 días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | 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

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov.co