



MUNICIPIO DE VALLEDUPAR					PAGINA	1-2
SECRETARIA GENERAL						
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	1	FECHA (DÍA/MES/AÑO)	16/12/2025			
INFORMACIÓN GENERAL						
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIO (MARCAR X DONDE CORRESPONDA)	DE APOYO A LA GESTION				
		HONORARIOS PROFESIONALES		X		
	NUMERO DEL CONTRATO	2972	FECHA VER SECOP (DIA/MES/AÑO)	7/11/2025		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	NIT.	800.098.911-8			
CONTRATISTA	NOMBRE	MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ				
	C.C.	1.065.584.447				
VALOR DEL CONTRATO (\$)	3.500.000		BASE GRAVABLE	3.500.000		
			IVA (19%)	NO APLICA		
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTAN EN LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2025					
FORMA DE PAGO	EL MUNICIPIO pagará el valor del contrato en UN (1)pago mes vencido por valor discriminados de la siguiente manera: UN (1) pago por el valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000) MCT previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, informe de supervisión, informe de actividades, pago de seguridad social integral (Salud, Pensión y ARL) por parte del contratista y la respectiva cuenta de cobro; en todo caso, de acuerdo con la distribución y asignación del PAC efectuados por la Secretaria de Hacienda Municipal.					
PLAZO DEL CONTRATO	UN (1) MES					
DATOS PRESUPUESTALES		NUMERO	EXPEDIDO (DIA/MES/AÑO)	VALOR		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP	3918	24/10/2025	3.500.000		
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP	6165	7/11/2025	3.500.000		
POLIZAS (DILIGENCIE DONDE CORRESPONDA)	NO APLICA POLIZA (MARQUE X)			X		
	SI APLICA POLIZA	NUMERO				
		FECHA DE EXPEDICION (DIA/MES/AÑO)				
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP			DIA/MES/AÑO			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO - VER SECOP (DIA/MES/AÑO)			7/11/2025			
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTILLA GONZALEZ				
	CARGO - AREA	SECRETARIO GENERAL				
ESTAMPILLAS MUNICIPALES						
ESTAMPILLAS	NÚMERO DE RECIBO	FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)	Decreto 000110 del 05/02/2024			

PRO-UNICESAR (0,5%)			X
PRO-CULTURA (2%)			X
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			X
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL			
ESTAMPILLA	NÚMERO DE RECIBO		DIA/MES/AÑO
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	32504021283		11/11/2025
INFORME SUPERVISION No.	1	CONTRATO	2972 PAGINA 2-2
FECHA (DIA/MES/AÑO)	16/12/2025	CONTRATISTA	MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
<p>COMO SUPERVISOR VERIFIQUÉ QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y PENSIÓN) Y AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL); DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. SE ANEXAN PLANILLAS PAGADAS REFERENCIADAS A CONTINUACIÓN.</p>			
MES DE LA PLANILLA	CONCEPTO	NUMERO DE PLANILLA	DIA/MES/AÑO
NOVIEMBRE	PENSION	7995386441	12/12/2025
	SALUD	7995386441	12/12/2025
	ARL	7995386441	12/12/2025
DICIEMBRE	PENSION	7999048761	12/12/2025
	SALUD	7999048761	12/12/2025
	ARL	7999048761	12/12/2025
SI EL CONTRATISTA NO PAGA PENSION DEBE JUSTIFICAR Y ANEXAR COPIA DEL SOPORTE	MOTIVO	NA	
	ANEXAR SOPORTE		
IMPRESIÓN RUT 2025 (MARCAR SI O NO, SEGÚN CORRESPONDA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABLE DE IVA (MARQUE SI O NO)	NO	
	FACTURADOR ELECTRONICO (MARQUE SI O NO)	NO	
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION (MARQUE SI O NO)	NO	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN			
<p>EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÓN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.</p>			
PERIODO COMPRENDIDO Y VALOR A PAGAR			
BASE GRAVABLE	3.500.000	FECHA INICIA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	7/11/2025
(+) IVA 19%		FECHA FINALIZA ACTIVIDADES (DIA/MES/AÑO)	6/12/2025
(=) TOTAL	3.500.000		
COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE EL PAGO CORRESPONDIENTE AL CONTRATISTA, POR LA SUMA (\$) DE:		3.500.000	

SUPERVISOR CONTRATO	FIRMA	
	NOMBRE	GUIDO ANDRES CASTELA GONZALEZ
	CARGO	SECRETARIO GENERAL
<small>Camera 5 No. 15-69, primer piso - telefono: 5 84 24 00 - www.valladupar-caesar.gov.co</small>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - PERSONA NATURAL			
NO RESPONSABLE DE IVA			
Consecutivo No.	1	Fecha de expedición (día/mes/año)	16/12/2025
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
Cliente - NIT	Municipio De Valledupar	NIT: 800.098.911-8	
Dirección	Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López	Teléfono: 5 84 24 00	
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ		
Documento de identidad	1.065.584.447		
Residencia	Dirección	CALLE 14 B NUMERO 21-34	
	Barrio - ciudad	LA POPA	
Teléfono	Fijo		Celular 3164937372
	Correo electrónico	mariajose8877@hotmail.com	
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO			MARQUE SI O NO
<p>Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto Reglamentario 2231 del 22/12/2023, expedido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, manifiesto bajo la gravedad de juramento que: Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales que no provienen de una relación laboral. En mi declaración del impuesto sobre la renta NO usaré costos o deducciones asociados a dichas rentas y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del E.T.</p>			SI
Declarante de renta (marcar si o no)	NO		
DATOS DEL CONTRATO			
Número del contrato	2972	Fecha de aprobación del contrato en el Secor (día/mes/año)	07/11/2025
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO (OBJETO DEL CONTRATO)			
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS QUE SE ADELANTAN EN LA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR VIGENCIA 2025,			
PERIODO COMPRENDIDO (PERIODO A COBRAR)			
Fecha en que inician las actividades	Día/mes/año	07/11/2025 ✓	
Fecha en que finalizan las actividades	Día/mes/año	6/12/2025	
VALOR (\$) A COBRAR			
Valor en números	3.500.000		
CUENTA BANCARIA			
FIRMA DEL CONTRATISTA <i>Maria Jose Gonzalez</i>	Entidad bancaria	BBVA	
	Cuenta de ahorro No.	316242403	
	Cuenta Corriente No.		



GOBERNACIÓN DEL
CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS



Nombre del contratista	MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ	C.C. o NIT	1065584447
Nombre del contratante	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	C.C. o NIT	800098911
Número de contrato	2972-SGR DE 2025	Fecha firma	2025-11-07
Tipo de contrato	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO MUNICIPAL	Fecha Inicio	0000-00-00
Valor Base	\$3.500.000,00	Fecha vigencia	2025-11-11
Número Liquidación	32504021283	Fecha Liquidación	2025-11-10
Objeto	OK	Pagase antes de la fecha de oportuna. 2025-11-11.	
"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"			
Estampilla	Porcentaje	Total	Interés
PRO FRONTERIZO	1.5%	\$53.000,00	\$0,00
 <small>(415)770994555817(8920)525003258(390)800000005500094,20251111</small>			
SUBTOTAL	Intereses (+)	Sanciones (+)	Descuentos (-)
\$53.000,00	\$0,00	\$0	\$0
TOTAL		\$53.000,00	ALVARO LAGUNA PABON

Banco de Bogota 091 Loperona Valledupar
 Brv 212X CSR171701 Usu 8810 T359
 AH091361089 10/11/25 10:30 H.00
 DEPARTAMENTO DEL CESAR
 Us:3250035258
 Valor Efectivo:
 Vr.Cheq:
 Valor TC:53,000.00
 Valor Total:53,000.00

Certificamos que MARIA JOSE con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1065584447, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ con documento CC 1065584447, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7995386441	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/12	Número de Autorización	2002007618

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 TIPO IDENTIFICACION: Cedula de Ciudadanía NÚMERO DE IDENTIFICACION: 105554447
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ
 CIUDAD/PAIS/CIUDAD: VALLEUPAR DEPARTAMENTO: CESAR
 DIRECCION: CIL 468 N 21C LA POZA TELEFONO: 5109544
 TIPO EMPRESA: CONTRATISTA: UNICORP S.A. SUCURSAL
 FORMA DE PRESENTACION: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Admision reguladora y beneficiaria de la salud
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: SI/NO FICP: PERSONA TRIBUTARIA: UNICO

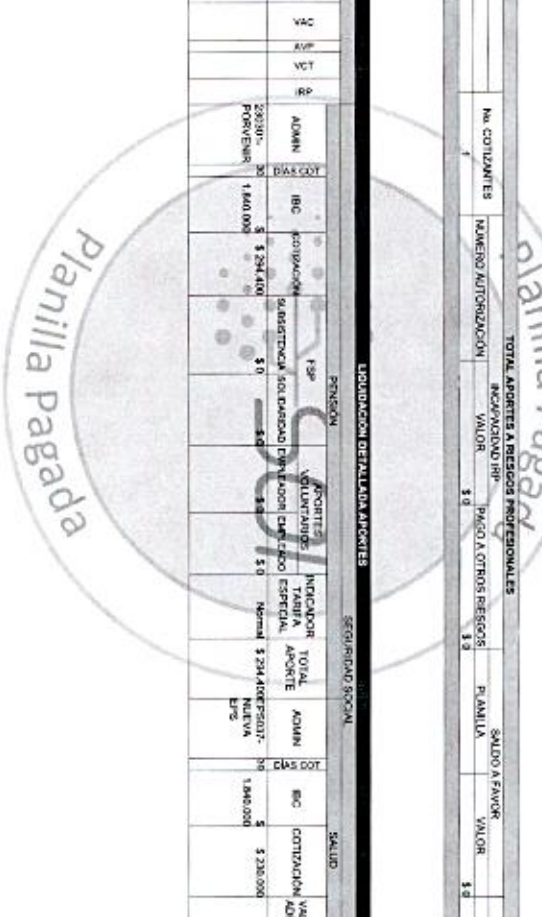
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 79953566441 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACION CHUOS
 PERIODO COTIZACION CHUOS: noviembre AÑO: 2025
 FECHA PAGO (Anualidad): 2025/11/12 NÚMERO AUTORIZACION: 1
 MES: noviembre AÑO: 2025 PERIODO COTIZACION SALUD:
 MES: noviembre AÑO: 2025
 HABILITACIONES: 2025
 2025/07/18

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLICITADO	ESP	LIQUIDACION	MORA
20201	PROFUTUR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	ESP	\$ 230.000	\$ 200
SUB-TOTALES:								APORTES	MORA
								\$ 294.400	\$ 200
								TOTALES	VALOR PAGADO
								\$ 294.400	\$ 294.600

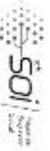
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLICITADO	ESP	LIQUIDACION	MORA
20201	PROFUTUR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	ESP	\$ 230.000	\$ 200
SUB-TOTALES:								APORTES	MORA
								\$ 230.000	\$ 200
								TOTALES	VALOR PAGADO
								\$ 230.200	\$ 230.200

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLICITADO	ESP	LIQUIDACION	MORA
20201	PROFUTUR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	ESP	\$ 230.000	\$ 200
SUB-TOTALES:								APORTES	MORA
								\$ 230.000	\$ 200
								TOTALES	VALOR PAGADO
								\$ 230.200	\$ 230.200

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLICITADO	ESP	LIQUIDACION	MORA
20201	PROFUTUR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	ESP	\$ 230.000	\$ 200
SUB-TOTALES:								APORTES	MORA
								\$ 230.000	\$ 200
								TOTALES	VALOR PAGADO
								\$ 230.200	\$ 230.200



TOTAL PAGADO: \$ 534.600



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
TIPO DE IDENTIFICACION: Cédula de Ciudadanía NOMBRE O NOMBRE SOCIAL: VALLS JUAN SERAFIN CIRCULAR NUMERO: 021181714 DIRECCION: 28 NEPTUNA PROMOCIONES S.A. UNICO TIPO EMPRESA: UNICO FORMA DE PRESENTACION: PLANILLA DE PRESENTACION APLICANTE: PLANILLA DE PRESENTACION	NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418 FECHA DE PAGO: 20230418 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418
INSTITUCION: BANCO DE COLOMBIA NOMBRE DE IDENTIFICACION: VALLE DEL PARAISO DIRECCION: 28 NEPTUNA PROMOCIONES S.A. UNICO TIPO EMPRESA: UNICO FORMA DE PRESENTACION: PLANILLA DE PRESENTACION	NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418	NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418	NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418	NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418	NOMBRE DE LA PLANILLA: 202304181 TIPO DE PLANILLA: 2023 FECHA DE EMISION: 20230418 FECHA DE VIGENCIA: 20230418 FECHA DE CADUCIDAD: 20230418

TOTAL PAGADO: \$ 356.200



2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141057375268



(415)7707212489984(8020) 000014105737526 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 5 5 8 4 4 4 7 | 1

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 6 5 5 8 4 4 4 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cesar

2 0

30. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

31. Primer apellido

GONZALEZ

32. Segundo apellido

GONZALEZ

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Valledupar

0 0 1

41. Dirección principal

CL 14 B 21 34 BRR LA POPA

42. Correo electrónico

mariajose8877@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 4 9 3 7 3 7 2

45. Teléfono 2

5 7 0 0 4 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 2 0 9

Actividad secundaria

48. Código

45. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

3 4 3 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

994. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 Certifica

Que nuestro(a) cliente MARIA JOSE GONZALEZ GONZALEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,065,584,447 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 316242403 aperturada el 8 de julio de 2014 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 16 de diciembre de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0316242403
Cuenta de 16 dígitos:	0316000200242403
Cuenta de 20 dígitos:	00130316000200242403

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

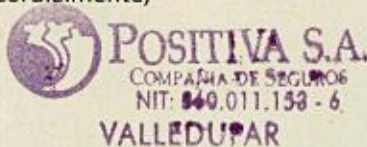
Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **GONZALEZ GONZALES MARIA JOSE**, identificado con **CC No. 1065584447**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA DE VALLEDUPAR NIT 800098911	Fecha de inicio de cobertura: 13/12/2025 Estado Afiliación: INACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 07/11/2025 Fecha fin de Contrato: 06/12/2025 Tipo Vinculación: 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 prórroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Valledupar a los 16 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,



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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
NIT: 840.011.153-6 | 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) 670 8184 | 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**

Escritorio - **Configuraciones de perfil**

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Carga

Título Sra.

Nombre MARÍA JOSÉ GONZÁLEZ GONZÁLEZ

Apellidos

Fecha de Nacimiento

Nivel Educativo

Género Mujer

¿Tiene alguna discapacidad? Sí No

Nombre y apellido MARÍA JOSÉ GONZÁLEZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1065584447

Dirección Calle 14b # 21-34

Código postal 200005

Estrato

Ubicación Valledupar

País COLOMBIA

Correo electrónico mariajose8677@hotmail.com

Teléfono 3164837372

Celular 3164837372



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Español (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?

Respuesta 3164937372

SMS para recuperar la contraseña 3164937372

Editar



ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

< >

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fa
------------	-------------------	------------------	--------------------	--------------------------	----------------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	3.500.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	3.500.000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	3.500.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> RP CONTATO 2972.pdf	RP CONTATO 2972.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> IMPUESTO GOBERNACIÓN C # 2972 DEL 2025.pdf	IMPUESTO GOBERNACIÓN C # 2972 DEL 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

< >