CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

Valledupar, 09 de Marzo del 2026.

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**

Tesorero

AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO AÑEZ
Secretario General
Supervisor

ASUNTO: REMISIÓN DE CUENTA DE COBRO.

Cordial Saludo:

Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito remitir documentación que contiene la cuenta de cobro **No. 024 del 2026** con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista **LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ**, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. 024-2026.

Para los efectos se envía:

- Informe de actividades
- Documento equivalente a factura y/o cuenta de cobro
- Planilla pagada de aportes al sistema de seguridad social
- Copia de solicitud de descuento de estampillas municipales
- Certificado de afiliación ARL del periodo a cobrar
- Certificación bancaria

Lo anterior se envía para su revisión y fines pertinentes.

Cordialmente,

KATHY J ROJAS C.
KATHY JOANA ROJAS COTES
Profesional de cuentas
Oficina de Contratación

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001 de 2026

FECHA: 09 DE MARZO DEL 2026

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	CD-024-2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA GENERAL.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	024-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	29/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS INTERNAS DE LA OFICINA DE PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.
CONTRATISTA	LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ
CEDULA	1.065.651.901
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES DE PESOS ($11.000.000) M/CTE.
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El Concejo Municipal de Valledupar, pagará el valor del contrato en **CINCO (5)** cuotas de igual valor mes vencido, cada una por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($2.200.000)** M/CTE, previo certificado de cumplimiento por parte de supervisor del contrato y el pago de los aportes de seguridad social de ley, previamente revisado por el Tesorero de la Corporación.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	CINCO MESES

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	09/02/2026	
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	08/07/2026	
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR	09/02/2026 AL 08 /03/2026	
SUPERVISOR	AUGUSTO NEHELINO DIDI ATENCIO AÑEZ	SECRETARIO GENERAL

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	20260126-35	VALOR	$11.000.000	FECHA	26/01/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No. 1	20260129-28	VALOR	$11.000.000	FECHA	29/01/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO			SERVICIO DE APOYO código: 1.2.02.02.008.83112.		

TRIBUTOS

DETALLE	**PORCENTAJE**	**VALOR**
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 03/02/2026 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA DE COBRO No. 1- 2026.
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL 03/02/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604029866

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$11.000.000**
VALOR PAGADO	**$0**
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	**$2.200.000**

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

VALOR PENDIENTE POR COBRAR	**$8.800.000**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	1. 4638686240 2. 4645722627	1. $499.100 2. $9.200	FEBRERO DE 2026

Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de actividades adelantada.

Que la contratista presento el informe correspondiente al **09 DE FEBRERO DE 2026 HASTA EL 08 DE MARZO DE 2026.** Relacionando en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y da visto bueno para realizar el pago correspondiente a **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($2.200.000),** por concepto de **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS INTERNAS DE LA OFICINA DE PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.**

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó el pago por el valor correspondiente al impuesto departamental para la legalización del contrato.

AUGUSTO NEHELINO DIDI ATENCIO AÑEZ
Supervisor el Contrato

Reviso: **KATHY JOANA ROJAS COTES**
Profesional de cuentas
Oficina de Contratación

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
X: @ConcejoValledupar

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO No. 024 DE 2026 INFORME No. 001 del 09 de Marzo del 2026	
CONTRATANTE	**CONCEJO DE VALLEDUPAR**
CONTRATISTA	**LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ**
VALOR DEL CONTRATO	**$11.000.000 MTCE.**
PLAZO DE EJECUCION	**5 MESES**
FECHA DE SUSCRIPCION	**29/01/2026**
FECHA DE INICIO	**09/02/2026**
FECHA DE TERMINACION	**08/07/2026**
PERIODO DE EJECUCION A COBRAR	**09 DE FEBRERO DE 2026 AL 08 DE MARZO DE 2026**

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS INTERNAS DE LA OFICINA DE PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.

OBLIGACIONES

ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES EN DESARROLLO	ACTIVIDADES POR EJECUTAR
✓	⌖	✍

OBLIGACIONES DEL CONTRATO (EXACTAMENTE COMO SE RELACIONAN LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO).

1. Apoyo en la recepción, radicación y registro sistematizado de la entrada y salida de correspondencia, en la oficina de presidencia.
2. Apoyar en la organización de correspondencia y la documentación recibida en la oficina de presidencia.
3. Apoyar en el registro de llamadas y control de la agenda del presidente de la corporación.
4. Apoyar en las respuestas a solicitudes verbales o escritas designadas a esta dependencia.
5. Apoyar en el fotocopiado de documentos requeridos de la corporación.
6. Las demás actividades designadas por el supervisor del contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	LLEVÉ A CABO EL FOLIADO Y LEGAJADO DE LA DOCUMENTACION	✓
2	RECIBÍ SOLICITUD DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE OFICINA	✓
3	REALICÉ LISTADO DE VISITANTES AL DESPACHO DE PRESIDENCIA	✓
4	REALICÉ LA ESTANDARIZACION DE LAS CARPETAS CON EL FIN DE MEJORAR LA GESTION DOCUMENTAL.	✓

DECLARACION JURAMENTADA

Declaro bajo la gravedad de juramento que los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL, realizados mediante el pago de las planillas de seguridad social **No. 4638686240 de fecha 04 de marzo de 2026** y **No. 4645722627 de fecha 05 de marzo de 2026**, que corresponden a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al periodo de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.

Laura

LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ
C.C. N° 1065651901

Contratista

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	001	**FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)**	09/03/2026
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
CLIENTE - NIT	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR		NIT: 892300780-0
DIRECCION - TEL.	Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López		Teléfono: 605 5 732797
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
Nombre Contratista	LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ		
Documento Identidad	1.065.651.901		
Dirección - Ciudad	CRA 14 # 13 B 37 OBRERO		
Teléfono 3017769865		**Correo electrónico: laurasisovalledupar@gmail.com**	

ME PERMITO INFORMAR QUE:	
1. Usaré la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET, en mi declaración de renta del año gravable 2026, por lo que solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario.	SI x NO __
2. Usaré costos y deducciones en mi declaración de renta del año gravable 2026, por lo que solicito la aplicación de las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.	SI __ NO X

CONTRATO No. 024-2026 del 29 de enero de 2026	**PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR (DIA/MES/AÑO)**	
	INICIO ACTIVIDADES	09/02/2026
	FINAL ACTIVIDADES	08/03/2026

VALOR A COBRAR	
EN NUMEROS	EN LETRAS
$2.200.000	**DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS**

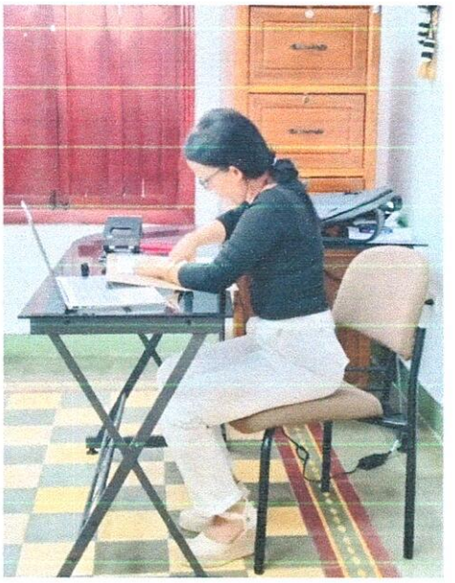
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO
OBJETO DEL CONTRATO **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS INTERNAS DE LA OFICINA DE PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.**

IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR PRO- UNICESAR	**DESCONTAR**
IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO	**CANCELADO**

	DESEMBOLSO
Laura A.	CUENTA No.
	0550488434892078
FIRMA DEL CONTRATISTA	Entidad bancaria: DAVIVIENDA

ANEXOS

Evidencia # 1



Evidencia # 2

VALLEDUPAR

Valledupar, 19 de febrero de 2026

Señores:

OFICINA DE PRESIDENCIA
OFICINA DE SECRETARIA GENERAL
SECRETARIA DE COMISIONES PERMANENTES
OFICINA DE CONTROL INTERNO
OFICINA DE TESORERÍA
OFICINA JURÍDICA
OFICINA DE SISTEMAS
OFICINA DE ARCHIVO

ASUNTO: SOLICITUD DE LISTADO INSUMOS Y ELEMENTOS DE OFICINA

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito solicitar el listado del suministro de los insumos y elementos de oficina, necesarios para el adecuado desarrollo de sus funciones durante esta vigencia, como, por ejemplo:

- Resmas de papel tamaño carta y oficio
- Tóneres para impresora
- Carpetas y cajas de archivo
- Lapiceros, lápices, resaltadores, sacapuntas, borrador y marcadores
- Grapadora, perforadora, tijera y grapas
- Clips y ganchos legajadores
- Corrector
- Entre otros.

Elementos resultan indispensables para garantizar la correcta gestión documental, atención al público y cumplimiento oportuno de las actividades asignadas.

Agradezco se sirvan gestionar esta solicitud a la mayor brevedad posible y entregar el listado en la oficina de contratación.

Cordialmente,

LISETH CAROLA PINEDA BARRIO
Profesional Universitario de contratación

Proyectó y elaboró: Liseth Carola Pineda Barrio – Profesional universitario de Contratación

Carrera 5 No. 13 - 89 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co – E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
Twitter: @ConcejoValledupar

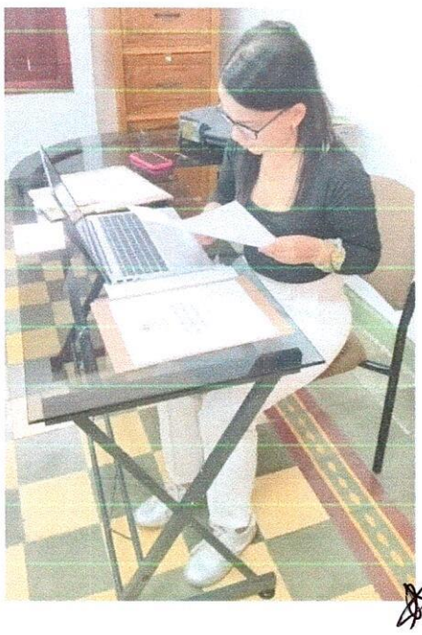
Evidencia # 3

LISTADO DE VISITANTES AL DESPACHO DE PRESIDENCIA

A continuación, se relacionan las personas que han ingresado al despacho de la presidencia del concejo municipal de Valledupar

NOMBRES	CELULAR	FECHA Y HORA
Daisy Morales	3152073420	27 /02/2026
Magalis Zapata	3215506332	27/02/206
Daisy Morales	3152073420	3/03/2026

EVIDENCIA # 4



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065651901

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1065651901
Ciudad/Municipio	VALLEDUPAR	Departamento	CESAR
Dirección	CALLE O	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**4638686240**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	1	Fecha Pago	2026/03/04
Número Autorización	9995959693		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LAURA VANESSA	Apellidos	ALVAREZ RODRIGUEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1065651901
Tipo cotizante	INDEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	. VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230301-PORVENIR		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	16.000 %	Cotización Obligatoria	$ 280.200
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 280.200**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 218.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 499.100**

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1065651901

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4638686240

Administradora de riesgos *

SELECCIONE

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4638686240	**I**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2026-02**		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.
Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 07

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065651901

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065651901
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE O TELÉFONO:		9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4645722627	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero AÑO: 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995982735
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4638686240	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/04

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065651901	ALVAREZ RODRIGUEZ LAURA VANESSA	INDEPEND		$ 1.750.905										A											230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0																		
2	CC 1065651901	ALVAREZ RODRIGUEZ LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905										C											230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	$ 0																		
3	CC 1065651901	ALVAREZ RODRIGUEZ LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905										R											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	30	$ 1.750.905		$ 9.200	$ 0																		

TOTAL PAGADO: $ 9.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

1065651901

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4645722627

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4645722627	N	PAGADA	ÚNICO	2026-02		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

Valledupar, 3 de febrero de 2026

Señor
EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
Tesorero
Concejo de Valledupar

REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES

Cordial saludo.

Mediante la presente me permito solicitar respetuosamente proceda a descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC** (0.5%): $ 55.000, **ADULTO MAYOR** (4%): $ 440.000, **PRO CULTURA** (2%): $ 220.000, con ocasión del Contrato No. **024-2026**, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS LABORES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS INTERNAS DE LA OFICINA DE PRESIDENCIA DEL CONCEJO MINUCIPAL DE VALLEDUPAR**, suscrito por valor de **ONCE MILLONES DE PESOS ($11.000.000)**, de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
PRIMERA CUENTA	$ 178.750
SEGUNDA CUENTA	$ 178.750
TERCERA CUENTA	$ 178.750
CUARTA CUENTA	$ 178.750
TOTAL A DESCONTAR	**$715.000**

Dineros que debe girarse a favor de la Alcaldía Municipal, ente recaudador de los impuestos en mención.

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 del 16 de diciembre de 2022, en su artículo 206 (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), 197 (forma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla universidad popular del cesar).

Atentamente,

Laura Alvarez R

LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ
CC No. **1.065.651.901**
Contratista

POSITIVA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ identificado con CC. 1065651901 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
Tipo y Numero de Documento	NI - 892300780

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/09	**Fecha inicio contrato**	2026/02/09
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/08
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 4 días del mes de marzo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC04032026L1065651901A12081155.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, LAURA VANESSA ALVAREZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1065651901 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR - NI. 892300780	Fecha de inicio de cobertura: 09-02-2026 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 09-02-2026 Fecha fin de Contrato: 08-07-2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 03 dia(s) del mes de Marzo de 2026.

Cordialmente,

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VALLEDUPAR,
CESAR,
COLOMBIA,

06/03/2026

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LAURA ALVAREZ RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1065651901**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488434892078**
Fecha de apertura	**18/10/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA