

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO ORDEN DE PAGO		
Código: PRGF12-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de Aprobación: 29/07/2025	Página 1 de 1

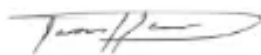
FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE NO	PERIODO DE EJECUCIÓN		
12/03/2026	CD-ACC-CPS-214-2026	2	01/02/2026	-	28/02/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA		No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: CC: X 1032425654	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS				
CARGO DEL SUPERVISOR	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

De acuerdo con el Acta de Corte No. **2** presentada por el supervisor del contrato No. **CD-ACC-CPS-214-2026**, el cual da fe del cumplimiento de las obligaciones del contrato señalado y del cumplimiento del pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales con Planilla(s) **No. 59721804 correspondiente al mes de enero de 2026** del contratista señalado, soportes adjuntos a la presente orden de pago, de conformidad con el requisito legalmente exigido, en mi calidad de **ORDENADOR DEL GASTO** me permito solicitar a quien corresponda pagar los valores descritos a continuación:

VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE (\$ 51.273.000,00)
VALOR DEL PAGO	CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 5.127.300,00)

Nota: Incluir los anteriores valores en letras y números.

Cordial Saludo,



JOSE ANTONIO HERRERA RODRIGUEZ

Gerente General

Elaboró: ANGELA MILENA PINEDA ROJAS - Subgerente de Conservación, Actualización y Formación 

Revisó: RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ - Subgerente Administrativo y Financiero 

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA				
	PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE TESORERÍA				
	FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO				
PRGF12-0000-0000-FO08	Versión: 2.0		Fecha de Aprobación: 11/02/2026		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA					
Fecha:	12/03/2026	Acta de Corte N°	2	Periodo Ejecución:	01/02/2026 al 28/02/2026
Persona natural:	X	Persona jurídica:		Modalidad contratación:	Directa - Prestación de Servicio
Número cedula:	1032425654	NIT:		N° contrato:	CD-ACC-CPS-214-2026
Nombre contratista:	DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA				
Correo electrónico:	DIEGOVALLE1845@GMAIL.COM		Número de contacto:		3123307979
Nombre y cargo del supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				
OBJETO DE CONTRATO:					
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.					

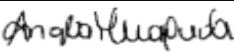
2. BALANCE FINANCIERO		3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Valor inicial del contrato:	\$51.273.000,00	Plazo inicial del contrato:	10 MESES
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$ -	Fecha de acta de inicio:	26/01/2026
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°4 (SI APLICA):	\$ -	Reinicio N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°5 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión N° 2 (SI APLICA):	N/A
Valor total del contrato:	\$51.273.000,00	Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (1):	\$854.550,00	Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A
Acta de corte (2):	\$5.127.300,00	Plazo total del contrato:	10 MESES
Acta de corte (3):	\$ -	Fecha de terminación del contrato:	25/11/2026
Acta de corte (4):	\$ -	Nombre cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (5):	\$ -	Identificación del cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (6):	\$ -	Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Acta de corte (7):	\$ -	Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	
Acta de corte (8):	\$ -		
Acta de corte (9):	\$ -		
Acta de corte (10):	\$ -		
Valor ejecutado:	\$5.981.850,00		
Saldo por ejecutar:	\$45.291.150,00		

4. RELACIÓN DE ANEXOS	FOLIOS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR El suscrito supervisor, certifica que previa revisión del informe de actividades del contratista relacionado con este corte y los soportes presentados CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.
Acta de inicio (se descarga de SECOP II)	1	X		
Registro presupuestal (se descarga de SECOP II)	1	X		
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)	1	X		
Declaración Juramentada (Anexos que correspondan)	0		X	
Cuenta de cobro de y/o factura	1	X		
Planilla de seguridad social	1	X		
REDAM	1	X		
Certificación Bancaria (vigente < 30 días)	1	X		
Pantallazo Secop II (aprobación Informe de Supervisión)	1	X		
Certificado RAA (aplica para Avaluadores)	0		X	
Estado de cuenta SIMIT (Aplica para Conductores)	0		X	
Paz y Salvo (aplica para primer y último pago)	0		X	
OTROS PERSONA JURÍDICA				
Certificado de existencia y representación legal (Cámara de Comercio)				
RUT actualizado (con fecha de expedición no mayor a 30 días)				
Certificado de aportes suscrito por Contador y/o revisor fiscal. fiscal, REDAM.				
Certificado de la Junta Central de Contadores				

5. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:			


DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA
CONTRATISTA


ANGELA MILENA PINEDA ROJAS
SUPERVISOR

Sección de uso exclusivo de la subgerencia administrativa y financiera de la entidad		
	Vo.Bo SUPERVISOR	APROBÓ
NOMBRE	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS	RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ
CARGO	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación	Subgerente Administrativo y Financiero
FIRMA		

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte, el informe de actividades y sus anexos encontrándolos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes

 Gobernación de Cundinamarca	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PARCIAL DE CONTRATISTA Y LA APROBACION DE LA SUPERVISION		
código: PRCOT09-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de creación: 11/02/2026	Página 1 de 3

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución	
12/03/2026	CD-ACC-CPS-214-2026	2	01/02/2026	- 28/02/2026
Nombre del contratista	DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA		No. De identificación	CC 1032425654
Nombre y cargo del supervisor	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación			
Objeto del contrato	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.			

Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.

• Actas de reunión. • Documentos técnicos. • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia.	• Concepto Técnico. • Lista atención público • Listado visitas • Diapositivas • Encuestas • Otro Documento(especificar-)
---	---

1. Desarrollo del informe (Incluir las obligaciones contractuales conforme el contrato)

Obligaciones específicas contractuales

1. EJECUTAR EL RECONOCIMIENTO Y/O LEVANTAMIENTO PREDIAL, ASEGURANDO LA CAPTURA DE LA INFORMACIÓN (FÍSICA, JURÍDICA Y GRÁFICA) DE LOS PREDIOS ASIGNADOS, MEDIANTE EL USO DE HERRAMIENTAS Y TECNOLOGÍAS ADECUADAS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD CATASTRAL VIGENTE.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
NO SE REQUIRIÓ DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACIÓN EN EL PERIODO INFORMADO.	No aplica.

2. SUMINISTRAR EL SOPORTE TÉCNICO PARA CAPTURAR Y REGISTRAR EN LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA DISPUESTA POR LA ACC LA INFORMACIÓN CATASTRAL DE LOS PREDIOS ASIGNADOS, NECESARIA PARA LA GESTIÓN CATASTRAL, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE MÉTODOS DIRECTOS, INDIRECTOS Y COLABORATIVOS, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD CATASTRAL VIGENTE Y CONFORME A LOS RENDIMIENTOS ASIGNADOS POR LA ACC: RENDIMIENTO RURAL: 5 PREDIOS DÍA, RENDIMIENTO URBANO: 10 PREDIOS DÍA.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN, BRINDÉ SOPORTE TÉCNICO PARA EL REGISTRO DE LA INFORMACIÓN CATASTRAL EN LA PLATAFORMA DISPUESTA POR LA ACC, REALIZANDO LA VERIFICACIÓN Y CORRECCIÓN DE DIVERSAS REGLAS ADMINISTRATIVAS Y JURÍDICAS DE LAS REGLAS 1.12, 1.13, 1.14, 1.33, 1.46, 1.44, 1.47, 1.50, 1.51 Y 1.53 ASIGNADAS DE LA UIT 5 LAS CUALES FUERON ALREDEDOR DE 1200 FÍSICAS, ADMINISTRATIVAS Y DE NOVEDAD. EFECTUANDO LA DEPURACIÓN DE INCONSISTENCIAS, VALIDACIÓN DE TITULARES Y AJUSTE DE ESTADOS MEDIANTE LA APLICACIÓN DE MÉTODOS INDIRECTOS Y COLABORATIVOS, GARANTIZANDO LA COHERENCIA DE LA INFORMACIÓN Y EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD CATASTRAL VIGENTE Y DE LOS RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Publish/?c=8937%235282%23%233

3. REALIZAR LA ENTREGA DE PRODUCTOS TÉCNICOS DENTRO DE LOS CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS, GARANTIZANDO LA CALIDAD INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN GEOGRÁFICA, FÍSICO Y JURÍDICA, GARANTIZANDO LA APLICACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CATASTRALES Y LA NORMATIVIDAD CATASTRAL VIGENTE.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
REALICÉ LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS TÉCNICOS DE LA UIT 5 DENTRO DE LOS CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS, VERIFICANDO Y ASEGURANDO LA CALIDAD INTEGRAL DE LA INFORMACIÓN GEOGRÁFICA, FÍSICA Y JURÍDICA. ASIMISMO, VALIDÉ QUE LA INFORMACIÓN CUMPLIERA CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CATASTRALES Y CON LA NORMATIVIDAD CATASTRAL VIGENTE.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Publish/?c=8940%235283%23%233

 Gobernación de Cundinamarca	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PARCIAL DE CONTRATISTA Y LA APROBACION DE LA SUPERVISION		
código: PRCOT09-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de creación: 11/02/2026	Página 2 de 3

4. GARANTIZAR EL USO TÉCNICO Y ADECUADO DE LAS HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS PUESTAS A DISPOSICIÓN PARA EL RECONOCIMIENTO PREDIAL, INCLUYENDO DISPOSITIVOS DE MEDICIÓN, SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN Y BASES DE DATOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN, REALICÉ LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS MEDIANTE EL USO DE SOFTWARE DE GEORREFERENCIACIÓN Y LAS HERRAMIENTAS DE QGIS, GARANTIZANDO LA CORRECTA ESTRUCTURACIÓN Y VALIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN GEOGRÁFICA CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CATASTRALES Y LA NORMATIVIDAD CATASTRAL VIGENTE.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=8941%235284%23%233

5. REALIZAR LOS DESPLAZAMIENTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROCESO.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
NO SE REQUIRIÓ DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACIÓN EN EL PERIODO INFORMADO.	No aplica.

6. REALIZAR INSPECCIONES CATASTRALES EN LOS PREDIOS URBANOS Y RURALES QUE LE SEAN ASIGNADOS, RECOPILANDO Y VERIFICANDO LA INFORMACIÓN RELEVANTE, INCLUYENDO LOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS PROPIETARIOS, TÍTULOS DE DOMINIO, FOLIOS DE MATRÍCULA INMOBILIARIA Y CERTIFICACIONES PERTINENTES, LOS CUALES SERVIRÁN COMO SOPORTE TÉCNICO Y DOCUMENTAL PARA LA ACTUALIZACIÓN DENTRO DEL PROCESO CATASTRAL.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN, REALICÉ LA CORRECCIÓN PARCIAL DE LA UIT 5 CONFORME A LOS VALIDADORES DISPUESTOS PARA LA VERIFICACIÓN DE ERRORES, REVISANDO Y AJUSTANDO LA INFORMACIÓN ASOCIADA A LOS PREDIOS URBANOS Y RURALES ASIGNADOS ALREDEDOR DE 1200 PREDIOS EN REGLAS DE ADMINISTRACION, FISICAS Y NOVEDADES, INCLUYENDO DATOS DE IDENTIFICACIÓN, FOLIOS DE MATRÍCULA Y SOPORTES DOCUMENTALES, COMO APOYO TÉCNICO PARA LA ACTUALIZACIÓN DENTRO DEL PROCESO CATASTRAL Y EN CONCORDANCIA CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=8944%235286%23%233

7. ELABORAR Y PRESENTAR INFORMES DE ACTIVIDADES, SEGÚN LA PERIODICIDAD DEFINIDA, QUE SIRVAN DE INSUMO PARA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
EN CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN, ELABORÉ Y PRESENTÉ LOS INFORMES DE ACTIVIDADES DENTRO DE LA PERIODICIDAD DEFINIDA, LOS CUALES SIRVIERON COMO INSUMO PARA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO, CONFORME A LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.	Registro fotográfico https://sicob-acc.azurewebsites.net/Pub/f?c=8945%235287%23%233

8. PRESTAR APOYO TÉCNICO EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES A LA NATURALEZA DEL CONTRATO, QUE SEAN REQUERIDAS PARA EL LOGRO SATISFACTORIO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

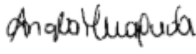
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
NO SE REQUIRIÓ DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON ESTA OBLIGACIÓN EN EL PERIODO INFORMADO.	No aplica.

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

MES ENERO DE 2026	No. DE PLANILLA 59721804
-------------------	--------------------------

Nota 1: La entidad creará una carpeta por contratista en un ONE DRIVE y subirá directamente las evidencias mensuales que soportan el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

Nota 2: Una vez aprobado el informe, el contratista debe cargarlos periódicamente en el SECOP II, según los pagos pactados debidamente firmados y aprobados SECOP II.

 FIRMA		 FIRMA	
Nombre Contratista:	DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA	Nombre Supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS

12 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO N.º 2

AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA

901421041-7

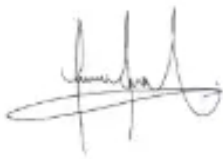
DEBE A:

DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA, identificado con CC 1032425654 de Bogotá D.C., la suma de CINCO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 5.127.300,00).

Por concepto:

Pago número 2, sobre el valor del contrato de prestación de servicios No. CD-ACC-CPS-214-2026, cuyo objeto es: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA..

Cordialmente,



DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA
CC 1032425654 de Bogotá D.C.
3123307979
DIEGOVALLE1845@GMAIL.COM

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032425654	DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA	Cra 90 a # 8 a -68	8192278	die9992@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59721804	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$0	\$640.800	

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	256.400	0		0		0	15	2.500	0	258.900	1

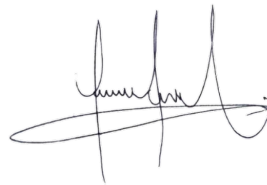
TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	328.200	0	0	0	0	15	3.200	0	331.400	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	50.000				50.000	15	500	50.500			500	50.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	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	256.400	258.900
Pensión	1	328.200	331.400
Riesgos Laborales	1	50.000	50.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	634.600	640.800



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032425654	DIEGO ALEJANDRO OVALLE RIVERA		Cra 90 a # 8 a -68	8192278	die9992@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – 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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		59721804	27/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	\$0	\$640.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extrajero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1032425654	OVALLE RIVERA DIEGO ALEJANDRO	59	0		N																		230301	2.051.000	30	328.200	0	0	0	0	EPS008	2.051.000	30	256.400	14-23	2.051.000	30	3	50.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1032425654 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/02/2026 01:10 PM



Código Verificación: **Y4TSH1DP2C**

Válida hasta: **18/05/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**