



CONCEJO MUNICIPAL DE  
**VALLEDUPAR**

Valledupar, abril 02 del 2026

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**

Tesorero

**ARMANDO JOSE CUELLO JIMENEZ**  
SECRETARIO DE COMISIONES PERMANENTES  
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. 02 del 2026** con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago del contratista **JAIME RICARDO PADILLA DUARTE**, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. **005-2026**.

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



CONCEJO MUNICIPAL DE

**VALLEDUPAR**

**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 002 de 2026**

**FECHA: 02 DE ABRIL DE 2026**

Contrato  Convenio

<b>MODALIDAD DE CONTRATACIÓN</b>	CONTRATACIÓN DIRECTA
<b>Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN</b>	CD-005-2026
<b>TIPO DE CONTRATO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS
<b>SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)</b>	SECRETARIA GENERAL.
<b>NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO</b>	005-2026
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO</b>	26/01/2026 ✓
<b>OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO</b>	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA JURIDICA A LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.
<b>CONTRATISTA</b>	JAIME RICARDO PADILLA DUARTE
<b>CEDULA</b>	1.065.655.522 DE VALLEDUPAR
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	DIECINUEVE MILLONES DE PESOS (\$19.000.000) M/CTE.
<b>FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS</b>	El Concejo Municipal de Valledupar, pagará el valor del contrato en <b>CINCO (05)</b> cuotas de igual valor mes vencido, cada una por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ( <b>\$3.800.000</b> ) 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.
<b>PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO</b>	5 MESES
<b>FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES</b>	02/02/2026
<b>FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES</b>	31/07/2026



CONCEJO MUNICIPAL DE  
**VALLEDUPAR**

<b>PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR</b>	02/03/2026 AL 01/04/2026
<b>SUPERVISOR</b>	ARMANDO JOSE CUELLO JIMENEZ SECRETARIO DE COMISIONES PERMANENTES

**DATOS FINANCIEROS**

<b>CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP</b>					
No. 1	20260115-4	VALOR	\$19.000.000	FECHA	15/01/2026
<b>REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP</b>					
No. 1	20260127-21	VALOR	\$19.000.000	FECHA	27/01/2026
<b>RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO</b>	SERVICIOS DE ASESORAMIENTO Y REPRESENTACION JURIDICA DISTINTOS A OTROS CAMPOS DEL DERECHO código: 1.2.02.02.008.82120.				

**TRIBUTOS**

<b>DETALLE</b>	<b>PORCENTAJE</b>	<b>VALOR</b>
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 28/01/2026 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA DE COBRO No. 1-2.
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL 28/01/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO No. 32604028990

**EJECUCIÓN FINANCIERA**

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>\$19.000.000</b>
<b>VALOR PAGADO</b>	<b>\$3.800.000</b>
<b>VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR</b>	<b>\$3.800.000</b>
<b>VALOR PENDIENTE POR COBRAR</b>	<b>\$11.400.000</b>

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



CONCEJO MUNICIPAL DE  
**VALLEDUPAR**

<b>TIPO DE APORTE</b>	<b>PLANILLA N°</b>	<b>VALOR APORTE</b>	<b>MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE</b>
<b>SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES</b>	<b>4644628961</b>	<b>\$680.600</b>	<b>MARZO DE 2026</b>

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 **02 DE MARZO DE 2026 HASTA EL 01 DE ABRIL 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 **TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$3.800000)**, por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA JURIDICA A LA 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.

  
**ARMANDO JOSE CUELLO JIMENEZ**  
Supervisor el Contrato

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

**INFORME DE ACTIVIDADES  
CONTRATO No. 005 DE 2026**

**INFORME No. 02 DEL 02 DE ABRIL DEL 2026**

<b>CONTRATANTE</b>	<b>CONCEJO DE VALLEDUPAR</b>
<b>CONTRATISTA</b>	<b>JAIME RICARDO PADILLA DUARTE</b>
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	<b>\$19.000.000 MTCE.</b>
<b>PLAZO DE EJECUCION</b>	<b>5 MESES</b>
<b>FECHA DE SUSCRIPCION</b>	<b>26/01/2026</b>
<b>FECHA DE INICIO</b>	<b>2/02/2026</b>
<b>FECHA DE TERMINACION</b>	<b>31/07/2026</b>
<b>PERIODO DE EJECUCION A COBRAR</b>	<b>02 DE MARZO DE 2026 AL 01 DE ABRIL DE 2026</b>

**OBJETO**

**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA JURIDICA A LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.**

**OBLIGACIONES**

<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	<b>ACTIVIDADES DESARROLLO</b>	<b>EN</b>	<b>ACTIVIDADES EJECUTAR</b>	<b>POR</b>
✓	⊕		⊗	

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

1. Adelantar los trámites necesarios para la atención oportuna, a las situaciones administrativas de competencia a la oficina de presidencia de la corporación.
2. Apoyar en la elaboración de la respuesta a las peticiones, solicitudes y requerimientos de los ciudadanos, personas jurídicas y órganos de control que le han asignado fue supervisor del contrato.
3. Realizar acompañamiento y brindar apoyo jurídico al presidente de la corporación en el desarrollo de las sesiones ordinarias y extraordinarias.
4. Emitir conceptos jurídicos solicitados por el supervisor del contrato, sobre asuntos de competencia del presidente de la corporación.

5. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, en desarrollo del cumplimiento del objeto contractual.

### ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Proyección de respuesta a derecho de petición presentado por el señor <b>JUAN MARCELO RODRÍGUEZ JIMÉNEZ</b> . Anexo 1. ✓	✓
2	Proyección de respuesta a derecho de petición presentado por el señora <b>LILIANA HEREDIA</b> . Anexo 2 ✓	✓
3	Prestar apoyo al presidente de la corporación en las sesiones ordinarias en el trámite de los proyectos aprobados y socializaciones de los proyectos radicados en la corporación. Anexo 3 ✓	✓
4	Presentación ante juzgado competente, pronunciamiento en relación a medidas cautelares dentro de la demanda de rad. 20001-23-33-000-2026-00060-00.. Anexo 4 ✓	✓
5	Asistencia a las sesiones extraordinarias del Concejo Municipal de Valledupar. ✓	✓


### 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 la planilla de seguridad social No. **4644628961** de fecha **30 de Marzo de 2026** corresponden a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al periodo de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.



**JAIME RICARDO PADILLA DUARTE**  
C.C. N° 1.065.655.522 DE VALLEDUPAR  
**Contratista**

<b>DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA</b>			
<b>NUMERO</b>	02	<b>FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)</b>	2/04/2026
<b>ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS</b>			
<b>CLIENTE - NIT</b>	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR	NIT: 892300780-0	
<b>DIRECCION - TEL.</b>	Carrera 5 N° 15-69, Plaza Alfonso López	Teléfono: 605 5 732797	
<b>PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO</b>			
<b>Nombre Contratista</b>	JAIME RICARDO PADILLA DUARTE		
<b>Documento Identidad</b>	1.065.655.522 DE VALLEDUPAR.		
<b>Dirección - Ciudad</b>	CALLE 6C 21ª-57 CANDELARIA NORTE-VALLEDUPAR-CESAR		
<b>Teléfono</b> 3014590712	<b>Correo electrónico:</b> <a href="mailto:Jpadilla.abogado@gmail.com">Jpadilla.abogado@gmail.com</a>		
<b>ME PERMITO INFORMAR QUE:</b>			
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>CONTRATO No. 005-2026 DEL 26 DE ENERO DE 2026</b>	<b>PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR (DIA/MES/AÑO)</b>		
	<b>INICIO ACTIVIDADES</b>	02/03/2026	
	<b>FINAL ACTIVIDADES</b>	01/04/2026	
<b>VALOR A COBRAR</b>			
<b>EN NUMEROS</b>	<b>EN LETRAS</b>		
<b>\$3.800.000</b>	<b>TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS</b>		
<b>CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO</b>			
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>			
<b>PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA JURIDICA A LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR.</b>			
<b>IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR PRO- UNICESAR</b>			<b>DESCONTAR</b>

IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO	<b>CANCELADO</b>
	<b>DESEMBOLSO</b>
	CUENTA No.
	3014590712
<b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b>	Entidad bancaria: DAVIPLATA



Buscar en el correo electrónico



Redactar



Recibidos 1

### Fwd: Derecho de petición - Juan Marcelo Rodríguez Jiménez Recibidos x

Destacados



**CONCEJO DE VALLEDUPAR**

Buenas tardes Jaime como estas: te enviamos la petición adjunta para su atencion y respuesta, para lo cual puede apoyarse con Juan C

Postpuestos

Enviados



**jaime ricardo padilla duarte** <jpadilla.abogado@gmail.com>  
para CONCEJO

lun, 30 n

Borradores

**BUENAS TARDES**

Compras

envio proyeccion de respuesta a derecho de petición relacionado en el adjunto

Más

Etiquetas

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

Agregar a Drive



respuesta dp JUA.

Actualizar →

Responder
Reenviar



Buscar en el correo electrónico



Redactar



Recibidos 1

### Fwd: Derecho de Petición Recibidos x

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Compras

Más



**CONCEJO DE VALLEDUPAR**

Buenas tardes Jaime como estas: te enviamos la petición adjunta para su atencion y respuesta, para lo cual te puedes apoyar con Juan



**jaime ricardo padilla duarte** <jpadilla.abogado@gmail.com>  
para CONCEJO

BUENOS DIAS

envío proyección de respuesta de derecho de petición relacionado con el asunto

Etiquetas

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

Agregar a Drive



respuesta dp LILI..

Actualizar →

Responder

Reenviar





Buscar en el correo electrónico



Redactar



Recibidos 1

### Acuso MemorialSolicitud Rad.20001233300020260006000 Recibidos x

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Compras

Más

Etiquetas



**Notificaciones SAMAI**

Presentación de memorial a través de la ventanilla virtual - JCA Señor(a) jaime ricardo padilla duarte El día miércoles 18 de marzo de 2026



**Notificaciones SAMAI**

El día miércoles 18 de marzo de 2026 siendo la(s) 13:03:24, se ha recibido su solicitud y será gestionada por Tribunal Administrativo del



**Notificaciones SAMAI**

El día miércoles 18 de marzo de 2026 siendo la(s) 13:07:54, se ha recibido su solicitud y será gestionada por Tribunal Administrativo del



**Notificaciones SAMAI** <samai@notificacionesrj.gov.co>  
para mí

mié, 1

## Presentación de memorial a través de la ventanilla virtual - JC

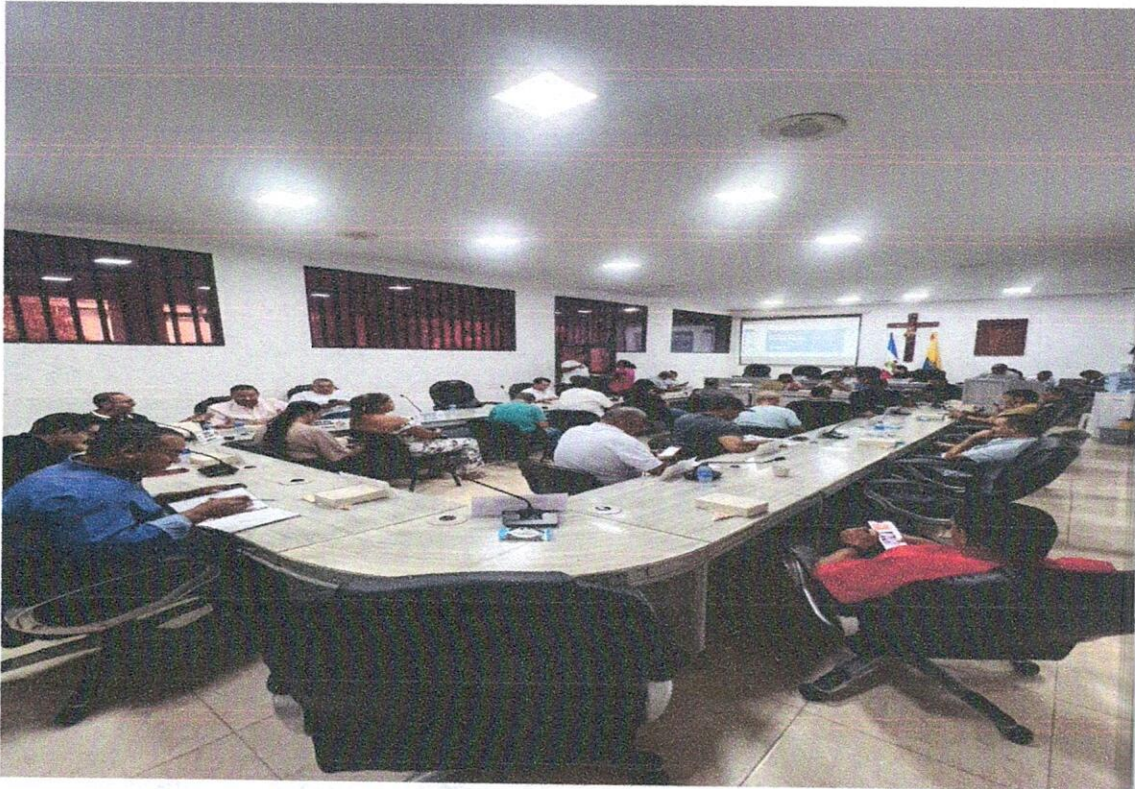
Actualizar →

Responder

Reenviar



ANEXO 3



ANEXO 5





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>	
NOMBRE Y CÉDULA DE CIUDADANA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO PLANILLA:	TIPO DE PLANILLA:
VALLEDUPAR	1065659423	4644628961	I-INDEPENDIENTES
YK@BAMIL.COM	DEPARTAMENTO:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
82-INDEPENDIENTE	VALLE DEL CAUCA	2024	2024
ACTIVIDAD ECONOMICA:	TIPO DE ASESORANTE:	DÍAS DE MORA:	MES
PRIVADO	INDEPENDIENTE	0	marzo AÑO
ÚNICO	Conectico al por mayor de computadores, equipo per	FECHA PAJO (aaaa-mm-dd):	2024/03/30
		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996230083

<b>TOTAL APORTES A PENSIÓN</b>		<b>TOTAL APORTES VOLUNTARIOS</b>		<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>		<b>TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES</b>	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	APORTES EMPLEADOR	APORTES EMPLEADO	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN
230207	230201 - PROTECCION	JAMIE RICARDO PADILLA DUARTE	\$ 352.000	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 53.600
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 352.000	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 53.600

<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>		<b>TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES</b>	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	APORTES EMPLEADOR
EP5037	EP5037- NUEVA EPS		\$ 275.000
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 275.000

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	APORTES EMPLEADOR	APORTES EMPLEADO	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN
14.23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		\$ 53.600	\$ 0	\$ 53.600	\$ 0	\$ 53.600
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 53.600	\$ 0	\$ 53.600	\$ 0	\$ 53.600

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DE TALLERES APORTES										
NOVEDADES					PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAMÉTRICOS					
N° IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPUS COTIZANTES	SUMPO COTIZANTE	TIPO DE SALARIO	IBF	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS	IBS
1065659423	JAMIE RICARDO PADILLA DUARTE	INDEPENDIENTE	230201	Normal	2.200.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL APORTES A PENSIÓN</b>					<b>TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES</b>					<b>TOTAL APORTES A SALUD</b>					<b>TOTAL APORTES VOLUNTARIOS</b>					
\$ 352.000					\$ 53.600					\$ 275.000					\$ 0					
<b>SUB-TOTAL</b>					<b>SUB-TOTAL</b>					<b>SUB-TOTAL</b>					<b>SUB-TOTAL</b>					
\$ 352.000					\$ 53.600					\$ 275.000					\$ 0					
<b>TOTAL PAGADO:</b>																				<b>\$ 680.600</b>



## ¿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 \*

106565522



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 o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla \*

4644628961

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
4644628961	I	PAGADA	ÚNICO	2026-03		



[Regresa al home](#)

Valledupar, 28 de enero de 2026

Señor  
**EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**  
Tesorero  
Concejo de Valledupar

**REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES**

Cordial saludo.

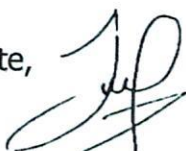
Mediante la presente me permito solicitar respetuosamente proceda a descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC** (0.5%): \$95.000, **ADULTO MAYOR** (4%): \$760.000, **PRO CULTURA** (2%): \$380.000, con ocasión al inicio del Contrato No. **005-2026**, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASISTENCIA JURIDICA A LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, suscrito por valor de **DIECINUEVE MILLONES DE PESOS (\$19.000.000)**, de la siguiente manera:

<b>CUENTA No.</b>	<b>VALOR</b>
1. MARZO	\$617.500
2. ABRIL	\$617.500
<b>TOTAL A DESCONTAR</b>	<b>\$1.235.000</b>

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,



**JAIME RICARDO PADILLA DUARTE**  
CC No. **1.065.655.522 DE VALLEDUPAR**

**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, **PADILLA DUARTE JAIME RICARDO**, identificado con CC No. **1065655522**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
<b>CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR</b> <b>NIT 892300780</b>	<b>Fecha de inicio de cobertura: 06/02/2026</b> <b>Estado Afiliación: ACTIVA</b> <b>Fecha de inicio de Contrato: 02/02/2026</b> <b>Fecha fin de Contrato: 30/05/2026</b> <b>Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE</b> <b>Clase de Riesgo: 1</b>

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 para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Valledupar a los 05 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

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

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) 810 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**

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

**CERTIFICA:**

Que JAIME PADILLA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No 1065655522, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3014590712.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 27 días de Febrero del año 2026.

Atentamente,

Unidad de Servicio DaviPlata

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

TICKET: 29047495