

 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

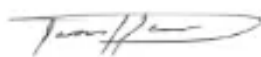
FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE NO	PERIODO DE EJECUCIÓN		
02/05/2026	CD-ACC-CPS-298-2026	4	01/04/2026	-	30/04/2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY		No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: CC: X 1022393115	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS				
CARGO DEL SUPERVISOR	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación				

De acuerdo con el Acta de Corte No. **4** presentada por el supervisor del contrato No. **CD-ACC-CPS-298-2026**, 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. 69676772 correspondiente al mes de marzo 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	SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 65.794.600,00)
VALOR DEL PAGO	SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 6.579.460,00)

Nota: Incluir los anteriores valores en letras y números.

Cordial Saludo,



JOSE ANTONIO HERRERA RODRIGUEZ

Gerente General

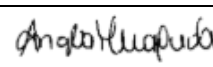
Elaboró: ANGELA MILENA PINEDA ROJAS - Subgerente de Conservación, Actualización y Formación 
Revisó: RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ - Subgerente Administrativo y Financiero 

	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:	02/05/2026	Acta de Corte N°	4	Periodo Ejecución:	01/04/2026	al	30/04/2026
Persona natural:	X	Persona jurídica:		Modalidad contratación:	Directa - Prestación de Servicios		
Número cedula:	1022393115	NIT:		N° contrato:	CD-ACC-CPS-298-2026		
Nombre contratista:	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY						
Correo electrónico:	PINEDANIELA11@GMAIL.COM			Número de contacto:	3134671137		
Nombre y cargo del supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación						
OBJETO DE CONTRATO:							
CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA							
2. BALANCE FINANCIERO				3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA			
Valor inicial del contrato:	\$	65,794,600.00		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:	30/01/2026		
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:	\$	65,794,600.00		Reinicio N° 2 (SI APLICA):	N/A		
Acta de corte (1):	\$	219,315.00		Tiempo de cesión (SI APLICA):	N/A		
Acta de corte (2):	\$	6,579,460.00		Plazo total del contrato:	10 MESES		
Acta de corte (3):	\$	6,579,460.00		Fecha de terminación del contrato:	29/11/2026		
Acta de corte (4):	\$	6,579,460.00		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):	\$	-					
Acta de corte (11):	\$	-					
Acta de corte (12):	\$	-					
Valor ejecutado:	\$	19,957,695.00					
Saldo por ejecutar:	\$	45,836,905.00					
4. RELACIÓN DE ANEXOS		FOLIOS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR		
Acta de inicio (se descarga de SECOP II)		1	X		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.		
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)		1	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:							
Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOP II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia la aprobación por el supervisor en el mismo aplicativo SECOP II. Los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad, en un ONE DRIVE, donde reposa la carpeta de cada contratista.							


CAROL DANIELA PINEDA ACHURY
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	
02/05/2026	CD-ACC-CPS-298-2026	4	01/04/2026	- 30/04/2026
Nombre del contratista	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY		No. De identificación	CC 1022393115
Nombre y cargo del supervisor	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS Subgerente de Conservación, Actualización y Formación			
Objeto del contrato	CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS 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. BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA ELABORACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL PLAN DE CALIDAD DE LOS PROYECTOS DE GESTIÓN CATASTRAL , APLICANDO LINEAMIENTOS NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEFINIDOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA, DOCUMENTANDO SU IMPLEMENTACIÓN MEDIANTE REGISTROS TÉCNICOS CORRESPONDIENTES.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Durante este periodo brinde apoyo en la revisión del plan operativo y de la caracterización correspondiente al municipio de Guayabal de Siquima, identificando inconsistencias y generando propuestas de mejora a dichos documentos.	Otro Documento https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16803%2310241%23%233

2. REALIZAR LA VALIDACIÓN TÉCNICA Y EL ASEGURAMIENTO DEL CONTROL DE LA CALIDAD INTERNA Y EXTERNA DE LOS PROYECTOS, REALIZANDO REVISIONES Y VALIDACIONES TÉCNICAS A LOS PRODUCTOS E INSUMOS GENERADOS POR EL COMPONENTE FÍSICO DURANTE LAS ACTIVIDADES DE CAMPO Y OFICINA, VERIFICANDO SU CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS, MEDIANTE EL USO DE FORMATOS DE VERIFICACIÓN, LISTAS DE CHEQUEO U OTROS INSTRUMENTOS DEFINIDOS, Y DOCUMENTANDO LOS RESULTADOS MEDIANTE INFORMES TÉCNICOS Y REGISTROS EN LOS SISTEMAS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Durante este período, brindé apoyo técnico en el estudio, la elaboración de trámites y la emisión de resoluciones, como respuesta a los radicados presentados por los propietarios del municipio de Pandi, derivados de las inconformidades surgidas en el marco del proyecto de actualización catastral. A la fecha, se ha realizado el estudio de 13 casos, obteniendo como resultado la emisión de 8 resoluciones y 5 respuestas de no procedencia.	Listado correspondencia https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16813%2310242%23%233

3. CONSOLIDAR, ANALIZAR Y DOCUMENTAR LOS RESULTADOS DEL ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE REPORTES E INFORMES PERIÓDICOS (SEMANALES O MENSUALES) QUE INCLUYAN AVANCES, TIPIFICACIÓN DE ERRORES, HALLAZGOS RECURRENTES Y RECOMENDACIONES DE MEJORA; ASÍ COMO REGISTRAR LAS NO CONFORMIDADES IDENTIFICADAS, REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LA

 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

IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS Y DOCUMENTAR SU CIERRE CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.	No aplica.
4. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y FORTALECIMIENTO TÉCNICO AL EQUIPO DEL PROYECTO EN TEMAS DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD, A TRAVÉS DE CAPACITACIONES, ASESORÍAS INDIVIDUALES O GRUPALES Y PARTICIPACIÓN EN REUNIONES TÉCNICAS O SESIONES DE ANÁLISIS DE CALIDAD, APORTANDO OBSERVACIONES PROFESIONALES ORIENTADAS A LA MEJORA DE LOS PROCESOS Y DEJANDO EVIDENCIA MEDIANTE ACTAS, MINUTAS, LISTAS DE ASISTENCIA O INFORMES DE SOPORTE TÉCNICO.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Durante este período, participé en las reuniones convocadas con el propósito de recibir capacitación y definir metas y niveles de rendimiento relacionados con el apoyo al equipo de conservación, en el marco de la contingencia del municipio de Pandi. Lo anterior, con el fin de avanzar en la gestión de trámites y la emisión de resoluciones, dando respuesta oportuna a los interesados y a la administración municipal.	Listado asistencia, Registro fotográfico https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16808%2310244%23%233
5. APOYAR CON EL DISEÑO, DESARROLLO Y ACTUALIZACIÓN DE FORMATOS, INSTRUCTIVOS, PROCEDIMIENTOS Y HERRAMIENTAS TÉCNICAS QUE FACILITEN LA VALIDACIÓN Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS CATASTRALES GENERADOS DURANTE LA OPERACIÓN DE ACTUALIZACIÓN, GARANTIZANDO SU ALINEACIÓN CON LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS, NORMATIVOS Y METODOLÓGICOS DEL CATASTRO MULTIPROPÓSITO.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Durante este período, llevé a cabo el estudio de los trámites y radicados presentados por los propietarios en el municipio de Pandi, con el fin de establecer el origen de los predios y el proceso al que habían sido sometidos durante la actualización catastral. Para ello, se analizó si presentaban novedades asociadas, si correspondían a predios nuevos o si ya existían en la base de conservación, facilitando así su evaluación y permitiendo proceder de manera efectiva con las modificaciones a que hubiera lugar.	Otro Documento https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16812%2310245%23%233
6. REALIZAR LOS DESPLAZAMIENTOS TÉCNICOS REQUERIDOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD EN CAMPO Y OFICINA, APORTANDO LOS SOPORTES E INFORMES DE VISITA TÉCNICA CORRESPONDIENTE.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.	No aplica.
7. APOYAR EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN OPERATIVO DE SU COMPONENTE, REALIZANDO EL SEGUIMIENTO CONTINUO, MANTENIENDO ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE, REFERENTE A INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA OPERACIÓN A SU CARGO; GARANTIZANDO LA ELABORACIÓN, VALIDACIÓN Y ENTREGA DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO DEL COMPONENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD, JUNTO CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS DOCUMENTALES (FORMATOS, GUÍAS, INSTRUCTIVOS, FORMULARIOS, PLANILLAS, MANUALES U OTROS INSTRUMENTOS APLICABLES), ASEGURANDO SU INCORPORACIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD Y SU APLICACIÓN EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Durante este período, elaboré el documento de marcas para el municipio de Guayabal de Siquima, con el propósito de identificar los predios con trámites asociados a la ANT, la URT y la RUNAP, facilitando así la toma de decisiones y la definición de planes de acción para cada caso. Como resultado, se identificaron 16 predios con trámites ante la URT, los cuales fueron reportados mediante un archivo GPKG y un archivo en formato Excel.	Documentos técnicos, Otro Documento https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=16810%2310247%23%233

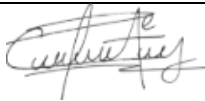
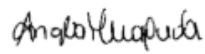
 Gobernación de Cundinamarca	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME PARCIAL DE CONTRATISTA Y LA APROBACION DE LA SUPERVISION		
código: PRCOT09-0000-0000-FO01	Versión: 2.0	Fecha de creación: 11/02/2026	Página 3 de 3

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

MES MARZO DE 2026	No. DE PLANILLA 69676772
-------------------	--------------------------

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:	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY	Nombre Supervisor:	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS

02 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO N.º 4

AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA

901421041-7

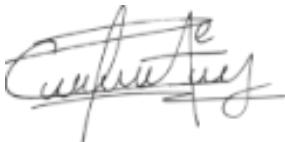
DEBE A:

CAROL DANIELA PINEDA ACHURY, identificado con CC 1022393115 de Bogotá D.C., la suma de SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE (\$ 6.579.460,00).

Por concepto:

Pago número 4, sobre el valor del contrato de prestación de servicios No. CD-ACC-CPS-298-2026, cuyo objeto es: CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ASEGURAMIENTO DE CALIDAD DE PRODUCTOS CATASTRALES DENTRO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL DESARROLLADOS POR LA AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA.

Cordialmente,



CAROL DANIELA PINEDA ACHURY
CC 1022393115 de Bogotá D.C.
3134671137
PINEDANIELA11@GMAIL.COM

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022393115	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY		Carrera 53g 2 24	2904778	pinedaniela11@gmail.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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69676772	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$815.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	329.000	0		0		0	1	300	0	329.300	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	421.200	0	0	0	0	1	300	0	421.500	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
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	64.200				64.200	1	100	64.300			642
												64.300	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	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	329.000	329.300
Pensión	1	421.200	421.500
Riesgos Laborales	1	64.200	64.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	814.400	815.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022393115	CAROL DANIELA PINEDA ACHURY		Carrera 53g 2 24	2904778	pinedaniela11@gmail.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
		69676772	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$815.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1022393115	PINEDA ACHURY CAROL DANIELA	59	0			N																	230301	2.632.000	30	421.200	0	0	0	0	EPS005	2.632.000	30	329.000	14-23	2.632.000	30	3	64.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA**

17/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora CAROL DANIELA PINEDA ACHURY** con **Cédula de Ciudadanía** número **1022393115**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488420075787
Fecha de apertura	18/03/2021

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



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 1022393115** **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 01/05/2026 12:27 PM



Código Verificación: **8K52XR1J69**

Válida hasta: **30/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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