CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

Valledupar, 17 de junio de 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. 002 del 2026** con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista **MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES**, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. **009-2026.**

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. 02 de 2026

FECHA: 17 DE JUNIO DE 2026

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	CD-009-2026
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	009-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	27/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIO DE UN COMUNCADOR SOCIAL O PERIODISTA QUE APOYE LA GESTION PERIODISTICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	**MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES**
CEDULA	1065850747
VALOR DEL CONTRATO	**$11.200.000 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MTCE)**
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El Concejo Municipal de Valledupar, cancelará los servicios prestados, a mensualidad vencida, CUATRO (4) CUOTAS, por valor cada una de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000) previo cumplimiento y recibo a satisfacción de los servicios contratados y cumplimiento de los requisitos administrativos y legales, establecidos para el mismo.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	01/03/2026

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 TERMINACION DE ACTIVIDADES		31/07/2026
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR		01/04/2026 AL 30/04/2026
SUPERVISOR	**AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO AÑEZ**	Secretario General

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	20260123-17	VALOR	$11.200.000	FECHA	23 /01/ 2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No. 1	20260127-10	VALOR	$11.200.000	FECHA	27/01/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO			SERVICIOS DE CONSULTORIA ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN código: 1.2.02.02.008.8311		

TRIBUTOS

DETALLE	PORCENTAJE	VALOR
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 18/02/2026 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA DE COBRO No. 001.
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL 18/02/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604032164

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$11.200.000**
VALOR PAGADO	**$2.800.000**
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	**$2.800.000**
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	**$.5.600.000**

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

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

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	4653803180	$542.400	ABRIL 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 **01 DE ABRIL DE 2026 HASTA EL 30 DE ABRILDE 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 **2.800.000 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS) por** concepto de PRESTACION DE SERVICIO DE UN COMUNCADOR SOCIAL O PERIODISTA QUE APOYE LA GESTION PERIODISTICA 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 NELINHO 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. 009 DE 2026 INFORME No. 02 del 17 de junio de 2026	
CONTRATANTE	**CONCEJO DE VALLEDUPAR**
CONTRATISTA	**MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 11.200.000 MTCE.**
PLAZO DE EJECUCION	**CUATRO (4) MESES**
FECHA DE SUSCRIPCION	**27/01/2026**
FECHA DE INICIO	**01/03/2026**
FECHA DE TERMINACION	**31/07/2026**
PERIODO DE EJECUCION A COBRAR	**01 DE ABRIL DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026**

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIO DE UN COMUNCADOR SOCIAL O PERIODISTA QUE APOYE LA GESTION PERIODISTICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR

OBLIGACIONES

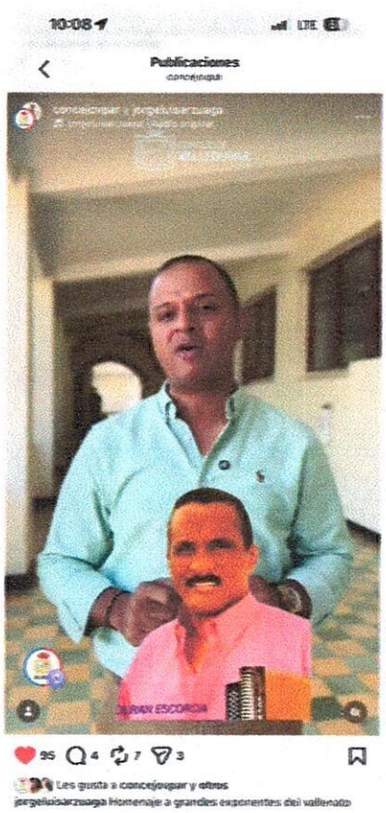
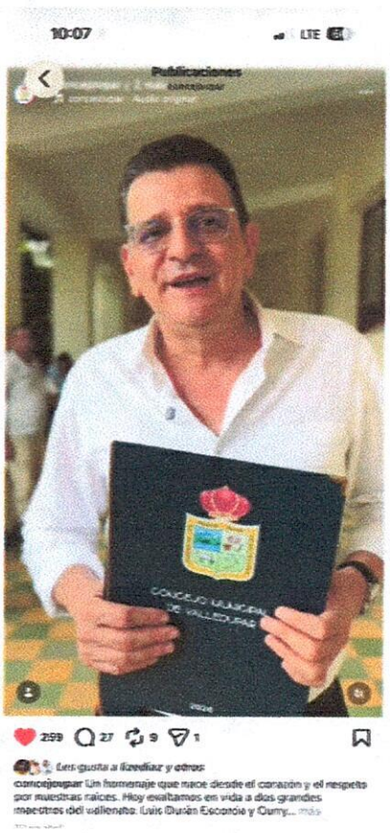
ACTIVIDADES REALIZADAS	**ACTIVIDADES EN DESARROLLO**	**ACTIVIDADES POR EJECUTAR**
✓	⌖	✍

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

1. Apoyar en el diseño e implementación de una estrategia de posicionamiento, que incluya los medios de información digital (redes sociales).
2. Publicar mediante las redes sociales, la programación y cronograma del Concejo Municipal de Valledupar, para mantener informada a la comunidad sobre la actividad de la corporación.
3. Apoyar a la mesa directiva, en especial al presidente en la participación de eventos protocolarios de la Corporación.
4. Procurar la publicación en las redes sociales corporativas, los informes o boletines designados por el supervisor del contrato.
5. Las demás designadas por el supervisor, relacionadas con el objeto contractual.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Realicé copy y entrevista al exaltado neurocirujano Maximiliano Páez. Anexo 1. 	✓
2	Acompañé, realicé copy y comunicado en debate de control político. Anexo 2 	✓
3	Creé comunicado que publicaron los medios de comunicación sobre la iniciativa de salud mental. Anexo 3 	✓

4	Acompañé, realicé copy y comunicado en debate de control político. Anexo 4 	✓
5	Realicé la grabación y producción de material audiovisual del destacado artista Curry Carrascal, contribuyendo a la difusión de su trayectoria, actividades y aportes en el ámbito cultural y artístico. Llevé a cabo la grabación, producción y apoyo en la difusión de material audiovisual para el concejal Jorge Luis Arzuaga, en el marco de un acto de exaltación, asegurando una cobertura profesional y una comunicación efectiva del reconocimiento realizado. Anexo 5  	✓

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. **4653803180 DE FECHA 14 DE MAYO DE 2026** corresponden a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al periodo de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.

María Rueda

MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES
C.C. N° 1.065.850.747
Contratista

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	002	**FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)**	17/06/2026
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	**MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES**		
Documento Identidad	1065850747		
Dirección - Ciudad	Diagonal 18a #22-45 Fundadores - Valledupar		
Teléfono 3138458610		**Correo electrónico:** mariajoseeivana@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. 009-2026 del 27 de enero de 2026		**PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR (DIA/MES/AÑO)**	
		INICIO ACTIVIDADES	01/04/2026
		FINAL ACTIVIDADES	30/04/2026
VALOR A COBRAR			
EN NUMEROS	EN LETRAS		
$2.800.000	**DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS**		
CONCEPTO DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO			
OBJETO DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO DE UN COMUNCADOR SOCIAL O PERIODISTA QUE APOYE LA GESTION PERIODISTICA 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	
		CUENTA No.	
		0550488436129966	
FIRMA DEL CONTRATISTA		Entidad bancaria: DAVIVIENDA	

Valledupar, 18 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%): $56.000, ADULTO MAYOR (4%): $448.000, PRO CULTURA (2%): $224.000, con ocasión a la adición y prórroga del Contrato No. **009-2026**, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN COMUNICADOR SOCIAL O PERIODISTA QUE APOYE LA GESTION PERIODISTICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, suscrito por valor de **ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($11.200.000),** de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
1 CUOTA	$182.000
2 CUOTA	$182.000
3 CUOTA	$182.000
4 CUOTA	$182.000
TOTAL A DESCONTAR	**$728.000**

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,

María Rueda

MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES
CC No. **1.065.850.747**
Contratista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065650747
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	DIA 18 A 22 46	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4003803180			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999803174

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 280.200	$ 300	$ 280.500
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 300	$ 280.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 218.900	$ 200	$ 0	$ 219.100
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 200	$ 0	$ 219.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 100	$ 0	$ 42.800
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 100	$ 0	$ 42.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP																																			
																									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	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1065650747	RUEDA CACERES MARIA JOSE EIVANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC24-COOSALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 1065650747	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 542.400

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 *

1065850747

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 *

4653803180

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
4653803180	**I**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2026-04**		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

Valledupar, 18 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%): $56.000, ADULTO MAYOR (4%): $448.000, PRO CULTURA (2%): $224.000, con ocasión a la adición y prórroga del Contrato No. **009-2026**, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN COMUNICADOR SOCIAL O PERIODISTA QUE APOYE LA GESTION PERIODISTICA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR**, suscrito por valor de **ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($11.200.000),** de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
1 CUOTA	$182.000
2 CUOTA	$182.000
3 CUOTA	$182.000
4 CUOTA	$182.000
TOTAL A DESCONTAR	**$728.000**

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,

María Rueda

MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES
CC No. **1.065.850.747**
Contratista

POSITIVA

CER_AFI_2026027264543

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARIA JOSE EIVANA RUEDA CACERES identificado con CC. 1065850747 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	2026/05/13	**Fecha inicio contrato**	2026/03/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de mayo 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: **CC12052026N1065850747A17969945.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

VALLEDUPAR, **19/03/2024**
CESAR,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA RUEDA** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1065850747**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550488436129966**
Saldo a la fecha	**8,954.44 Pesos**
Fecha de apertura	**14/12/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7