CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

Valledupar, 01 de julio 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. 04 del 2026** con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista LUIS GABRIEL GALAN CALVO , cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. **025-2026.**

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 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. 04 de 2026

FECHA: 01 JULIO DEL 2026

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	CD-025-2026
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	025-2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	29/01/2026
MODIFICATORIO N°	05/05/2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LAS DIFERENTES AREAS DE LA CORPORACION.
CONTRATISTA	LUIS GABRIEL GALAN CALVO
CEDULA	77.186.643
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	OCHO MILLLONES OCHOSCIETOS MIL PESOS ($8.800.000) M/CTE.
VALOR ADICCIÓN	CUATRO MILLONES TREINTA Y TRES MIL PESOS ($4.033.000) M/CTE.
VALOR TOTAL	DOCE MILONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS ($12.833.000) M/CTE.

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

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El Concejo Municipal de Valledupar, cancelara los servicios prestados en SEIS (**06**) cuotas de la siguiente manera, CINCO (**05**), por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS PESOS ($2.200.000), cada una** correspondiente, marzo, abril, junio, julio y agosto de 2026; de **UNA (01) CUOTA por** valor de **UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($1.833.333 M/CTE.),**correspondientes a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2026, previo cumplimientos y recibo a satisfacción de los servicios contratados y cumplimiento de los requisitos administrativos y legales establecidos para el mismo.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO INICIAL	CUATRO MESES
PLAZO DEL CONTRATO PRORROGADO	55 DIAS
PLAZO DEL CONTRATO TOTAL	175 DIAS
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	02/02/2026
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	15/06/2026
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR	01/06/2026 AL 30/06/2026
SUPERVISOR	AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO AÑEZ — Secretario General

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	20260126-37	VALOR	$8.800.000	FECHA	26/01/2026
No. 2	20260506-84	VALOR	$4.033.333	FECHA	06/05/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					

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

No. 1	20260127-13	VALOR	$8.800.000	FECHA	29/01/2026
No. 2	20260506-82	VALOR	$4.033.333	FECHA	06/05/2026
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO		SERVICIO DE APOYO código: 1.2.02.02.008.831			

TRIBUTOS

DETALLE	PORCENTAJE	VALOR
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 06/05/2026 DIRIGIDA A TESORERÍA PARA DESCUENTO EN PAGO DE LA CUENTA DE COBRO No.4- 6 PARA ADICION DEL CONTRATO
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	**CONTRATO INICIAL** CANCELADO: EL 02/02/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604029816 **ADICION** CANCELADO: EL 06/05/2026 RECIBO DE LIQUIDACIÓN Y PAGO NO. 32604037556

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$12.833.333**
VALOR PAGADO	**$6.233.333**
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	**$2.200.000**
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	**$4.400.000**

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

CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

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	4654704666	$523.300	MAYO 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 JUNIO DE 2026 HASTA EL 30 DE JUNIO 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 UN AUXILIAR DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LAS DIFERENTES AREAS DE LA CORPORACION.

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. 025 DE 2026 INFORME No. 04 01 de julio del 2026	
CONTRATANTE	**CONCEJO DE VALLEDUPAR**
CONTRATISTA	**LUIS GABRIEL GALAN CALVO**
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$8.800.000 MTCE.**
VALOR ADICIONADO	**$4.033.333 MTCE**
VALOR TOTAL	**$12.833.333 MTCE**
PLAZO DE INICIAL	**CUATRO MESES**
PLAZO PROROGADO	**55 DIAS**
PLAZO TOTAL	**175 DIAS**
FECHA DE SUSCRIPCION	**29/01/2026**
FECHA DE INICIO	**01/03/2026**
FECHA MODIFICATORIO No. 1	**05/05/2026**
FECHA DE TERMINACION	**30/08/2026**
PERIODO DE EJECUCION A COBRAR	**01 DE JUNIO 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026**

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LAS DIFERENTES AREAS DE LA CORPORACION.

OBLIGACIONES

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

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

1. Apoyar la organización y ejecución de actividades logísticas requeridas para el desarrollo de eventos, reuniones, sesiones y demás actividades institucionales.

2. Apoyar en el alistamiento de espacios físicos, equipos, mobiliario y materiales necesarios para actividades administrativas y misionales, asignados por el supervisor del contrato.

3. Apoyar en la logística de los desplazamientos requeridos para la realización de sesiones designadas por el supervisor del contrato.

4. Brindar apoyo administrativo a las dependencias que lo requieran, en especial en actividades operativas.

5. Reportar oportunamente novedades, necesidades o riesgos asociados a la logística institucional. 6. Cumplir las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	APOYÉ EN LA ORGANIZACIÓN LOGÍSTICA EN LA REMODELACIÓN DEL RECINTO DE LA CORPORACIÓN.	✓
2	APOYÉ EN EL ALISTAMIENTO DE ESPACIOS FÍSICOS, INCLUYENDO LIMPIEZA, ORDEN Y ADECUACIÓN DE SALÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES.	✓
3	ORGANICÉ Y DISTRIBUÍ MOBILIARIOS (MESAS, SILLAS, ATRILES, TELEVISOR, CUADRO.) SEGÚN LAS NECESIDADES DE LA CORPORACIÓN.	✓
4	COLABORÉ EN LA ATENCIÓN A FUNCIONARIOS, CONCEJALES E INVITADOS DURANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES.	✓
5	APOYE ADMINISTRATIVAMENTE A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS, ESPECIALMENTE EN TAREAS OPERATIVAS Y DE SOPORTE INSTITUCIONAL.	✓

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. 4654704666 del 26 de julio de 2026** corresponden a los ingresos provenientes del contrato referenciado y al período de ejecución aquí descrito y que anexo para su respectiva revisión.

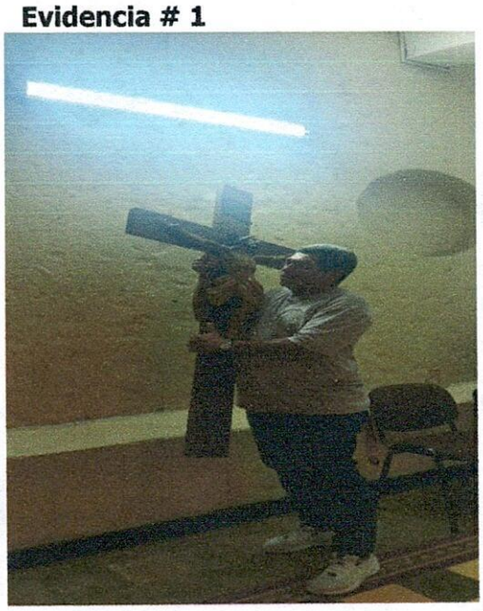
LUIS GABRIEL GALAN CALVO

C.C. N° 77.186.643
Contratista

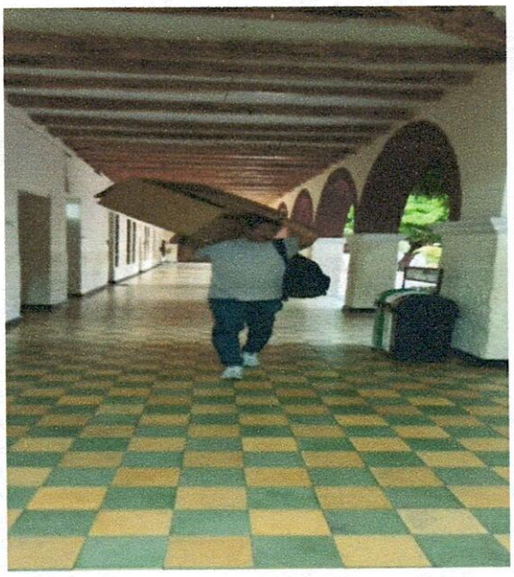
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA / PERSONA NATURAL - NO RESPONSABLE DE IVA			
NUMERO	004	**FECHA DE EXPEDICION (día/mes/año)**	01/07/2026
ADQUIRENTE DE LOS BIENES O SERVICIOS			
CLIENTE - NIT	CONCEJO MUNICIPAL DE VALLEDUPAR		NIT: 892300780-0
DIRECCION - TEL.	Carrera 5 Nº 15-69, Plaza Alfonso López		Teléfono: 605 5 732797
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
Nombre Contratista	LUIS GABRIEL GALAN CALVO		
Documento Identidad	39.186.643		
Dirección - Ciudad	MZ 6 CASA 8B DON MIGUEL		
Teléfono 3158352958		**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. 019-2026 del 27 de enero de 2026		**PERIODO ACTIVIDADES A COBRAR (DIA/MES/AÑO)**	
		INICIO ACTIVIDADES	01/06/2026
		FINAL ACTIVIDADES	30/06/2026
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 UN AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES PARA APOYO A LAS LABORES DE LIMPIEZA Y CAFETERIA.			
IMPUESTO MUNICIPAL ESTAMPILLA PRO CULTURA Y BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR PRO- UNICESAR			**DESCONTAR**
IMPUESTO DEPARTAMENTAL PRO DESARROLLO FRONTERIZO			**CANCELADO**
		DESEMBOLSO	
		CUENTA No.	
		91284221881	
FIRMA DEL CONTRATISTA		Entidad bancaria: BANCOLOMBIA	

ANEXOS

Evidencia # 1



Evidencia # 2



Evidencia # 3



Evidencia # 4



Evidencia # 5



Evidencia # 6



Evidencia # 7



Evidencia # 8



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77186643
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS GABRIEL GALAN CALVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	MZ 21 CASA 12 ALTOS DE COMFACESAR	TELÉFONO:	5777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4654704660			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/26			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997252003

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 280.200	$ 3.100	$ 283.300
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 3.100**	**$ 283.300**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 218.900	$ 2.500	$ 0	$ 221.400
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.500**	**$ 0**	**$ 221.400**

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	$ 18.300	$ 18.300	$ 300	$ 0	$ 18.600
SUBTOTALES:									**$ 18.300**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 18.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP												
																														FSP																				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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 77186643	GALAN CALVO LUIS GABRIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	77186643	$ 18.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 523.300

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 *

77186643

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 *

4654704666

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
4654704666	**I**	**PAGADA**	**ÚNICO**	**2026-05**		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

Valledupar, 03 de febrero de 2026

Señor,
EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
TESORERO
CONCEJO DE VALLEDUPAR

REF: SOLICITUD DE DESCUENTOS DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES

Cordial saludo,

Mediante la presente me permito solicitar respetuosamente proceda a descontar el valor correspondiente a **ESTAMPILLAS MUNICIPALES UPC** (0.5): **$44.000**, ADULTO MAYOR (4%): **$352.000**, PRO CULTURA (2%): **$176.000**, con ocasión a ala adición y prorroga de Contrato No. CD-025-2026, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LAS DIFERENTES AREAS DE LA CORPORACION EN EL CONCEJO MUNICIAL DE VALLEDUPAR**, suscrito por el valor de valor de **OCHO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($8.800.000)** de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
1 MARZO	$143.000
2 ABRIL	$143.000
3 JUNIO	$143.000
4 JULIO	$143.000
TOTAL A DESCONTAR	**$572.000**

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

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 de diciembre de 2022, en su **Articulo 206** (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), **197** (forma de pago estampilla pro cultural) y **220** (forma de pago estampilla Universidad Popular del Cesar).

Atentamente,

LUIS GABRIEL GALAN CALVO
C.C No. 77.186.643 de Valledupar
Contratista

Miércoles, 28 de mayo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LUIS GABRIEL GALAN CALVO identificado(a) con CC 77186643, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	91284221881	2025-05-14	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
"Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes numeros: Medellín - Local: (57 4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos, ni cargarlos mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

CER_AFI_2026028723618

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LUIS GABRIEL GALAN CALVO identificado con CC. 77186643 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	ALCALDIA DE VALLEDUPAR
Tipo y Numero de Documento	NI - 800098911

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/03/01	**Fecha inicio contrato**	2026/02/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/08/30
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 30 días del mes de junio 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: **CC30062026N77186643A19414323.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

SECRETARIA DE HACIENDA		ALCALDÍA DE VALLEDUPAR SECRETARÍA DE HACIENDA
ALCALDIA DE VALLEDUPAR		2026
INDUSTRIA Y COMERCIO	OFICINA DE RECAUDOS	CERTIFICADO N° 20260005364

La suscrita Jefe de la Oficina de Recaudo Municipal de Valledupar, en ejercicio de las funciones conferidas por la Constitución Política de Colombia, la Ley 14 de 1983, el Decreto Ley 1333 de 1986, el Acuerdo Municipal que adopta el Estatuto Tributario Municipal vigente y demás normas concordantes que regulan el Impuesto de Industria y Comercio,

CERTIFICA:

Que el contribuyente **LUIS GABRIEL GALAN CALVO**, identificado con NIT o Cédula de Ciudadanía No. **77186643,** inscrito en el tipo de régimen REGIMEN PREFERENCIAL se encuentra debidamente inscrito en el Registro del Impuesto de Industria y Comercio (ICA) del Municipio de Valledupar. **ACTIVO**, encontrándose habilitado para desarrollar actividades industriales, comerciales o de servicios gravadas con el Impuesto de Industria y Comercio dentro de la jurisdicción del municipio, conforme a la normatividad tributaria vigente.

Se expide a los **30** días del mes de **Junio** del **2026** en Valledupar.

DAVIANYS LISBETH VARGAS SUAREZ
Jefe de la Oficina de Recaudos Municipal