

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO ORDEN DE PAGO		
Código: PRGF07-PRC03-0000-FO01	Versión: 1.0	Fecha de Aprobación: 4/06/2026	Página 1 de 1

FECHA	NÚMERO DE CONTRATO	ACTA DE CORTE No	PERIODO DE EJECUCIÓN		
30/06/2026	CD-ACC-CPS-298-2026	6	01/06/2026	-	30/06/2026
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. **6** presentada por el supervisor No. **CD-ACC-CPS-298-2026**, el cual da fe del cumplimiento de las obligaciones y del cumplimiento del pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales con Planilla(s) **No. 84917272 correspondiente al mes de mayo 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 PAGO** 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,



RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ

Subgerente Administrativo y Financiero

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			
PRGF07-PRC03-0000-FO02	Versión: 2.0	Fecha de Aprobación: 4/06/2026		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN CONTRATISTA					
Fecha:	30/06/2026	Acta de Corte N°	6	Periodo Ejecución:	01/06/2026 al 30/06/2026
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	

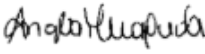
2. BALANCE FINANCIERO		3. GENERALIDAD DE CONTRATISTA	
Valor inicial del contrato:	\$ 65,794,600.00	Plazo inicial del contrato:	10 MESES
Adicional N°1 (SI APLICA):	\$ -	Prorroga N° 1 (SI APLICA):	N/A
Adicional N°2 (SI APLICA):	\$ -	Fecha de acta de inicio:	30/01/2026
Adicional N°3 (SI APLICA):	\$ -	Suspensión 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):	\$ 6,579,460.00	Identificación del cedente (SI APLICA):	
Acta de corte (6):	\$ 6,579,460.00	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:	\$ 33,116,615.00		
Saldo por ejecutar:	\$ 32,677,985.00		

4. RELACIÓN DE ANEXOS		FOLIOS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
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)	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.					
Cedula del revisor fiscal, tarjeta profesional del contador o revisor 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		
	APROBÓ	Vo.Bo SUPERVISOR
NOMBRE	RONALD ABRAHAM TAMAYO PÉREZ	ANGELA MILENA PINEDA ROJAS
CARGO	Subgerente Administrativo y Financiero	Subgerente de Conservación, Actualización y Formación
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		

Fecha	Número de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución	
30/06/2026	CD-ACC-CPS-298-2026	6	01/06/2026	- 30/06/2026
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
No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.	No aplica.

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 periodo realicé la validación de consistencia lógica alfanumérica para la entrega realizada por parte del componente físico del municipio de Pulí, referente a la UIT_01 (Zona urbana) con un total de 463 predios validados. Obteniendo como resultado un 86.43% de calidad en la entrega	Otro Documento https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?p=24635%2315713%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 IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS Y DOCUMENTAR SU CIERRE CONFORME A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Actividades desarrolladas	Medios de verificación
---------------------------	------------------------

 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

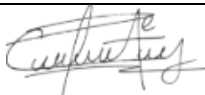
Durante este periodo realice la socialización de los resultados obtenidos en la validación de consistencia lógica alfanumérica, el día 12 de junio de 11:00am - 5:00pm, con el equipo de control de calidad y la coordinadora de campo del municipio de Pulí, revisando a detalle cada inconsistencia y estableciendo posibles excepciones a tener en cuenta, así como también dando respuesta a las inquietudes que surgen durante el proceso de actualización respecto a componentes de calidad.		Registro fotográfico https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=24636%2315714%23%233
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 periodo participé en reuniones de seguimiento y acompañamiento al equipo físico de los municipios de Pulí y Cogua, en donde se resolvieron preguntas, se definieron parámetros para el diligenciamiento de la información en el aplicativo y se revisaron casos puntuales de cada municipio. Adicional, desde el equipo de calidad tuvimos reunión con el ingeniero Andres Bernal para presentar casos especiales y aclarar la forma en que se visualiza la información dentro del dashboard		Registro fotográfico https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=24641%2315715%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 periodo realicé el apoyo a la actualización del validador de consistencia lógica alfanumérica, con el objetivo de facilitar a los proyectos de actualización, la comprensión de las inconsistencias y la corrección de las mismas, evitando la generación de falsos positivos y que se reduzca el porcentaje de calidad. Cumpliendo con los estándares técnicos y el modelo interno de la agencia catastral		Concepto Técnico https://sicob.acc.gov.co/Pub/f?c=24642%2315716%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
No se requirió desarrollar actividades relacionadas con esta obligación en el periodo informado.		No aplica.

 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

MES MAYO DE 2026	No. DE PLANILLA 84917272
------------------	--------------------------

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

30 de junio de 2026

CUENTA DE COBRO N.º 6

AGENCIA CATASTRAL DE CUNDINAMARCA

901421041-7

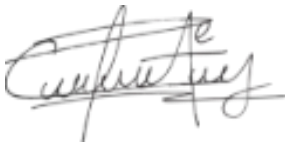
DEBE A:

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 6, 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
		84917272	12/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$819.300	

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	8	2.000	0	331.000	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	8	2.500	0	423.700	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	64.200				64.200	8	400	64.600			642	64.600	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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	331.000
Pensión	1	421.200	423.700
Riesgos Laborales	1	64.200	64.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	814.400	819.300

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
		84917272	12/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$819.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	VSP	VST	SJA	DGE	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	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	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 30/06/2026 12:55 PM



Código Verificación: **XKFLNA564Y**

Válida hasta: **28/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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