ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SECRETARÍA GENERAL

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

EL SECRETARIO GENERAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

EN CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2169-SGR DE FECHA 11 DE SEPTIEMBRE DE 2026

CERTIFICA.

Que, **DATALINK GROUP S.A.S., NIT. No. 900.756.723-6,** cuyo representante legal es el señor: **JAIRAM ISABELLA SERNA NÚÑEZ,** Identificado con cedula de ciudadanía No. 77.027.918, en calidad de contratista, con el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2169-SGR** de fecha 11 de septiembre de 2026. Cuyo objeto es: **"IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR".**

DATOS FINANCIEROS.

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP INICIAL					
N°	2587	VALOR(ES)	$999.866.400.00	FECHA(S)	21 DE JULIO DE 2026.
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP INICIAL					
N°	5154	VALOR(ES)	$999.616.400.00	FECHA(S)	11 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

GARANTIAS.

Que de conformidad con el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2169-SGR** de fecha 11 de septiembre de 2026 y lo establecido en los requisitos de ejecución del contrato de la referencia, el contratista presentó y le fue aprobada por parte de la Oficina secretaria general las Garantías en la plataforma SECOP II, el día 17 de septiembre de 2026.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	**COBERTURA Y VALOR ASEGURADO**		
AMPARO	**%**	**VR. ASEGURADO**	**VIGENCIA**
CUMPLIMIENTO	10	$ 99.961.640.00	10/09/2026 hasta 30/06/2026
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	100	$499.808.200.00	10/09/2026 hasta 30/06/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIÓN DE SERVICIOS E INDEMNIZACIONES	10	$ 99.961.640.00	10/09/2026 hasta 31/12/2029
CALIDAD DEL SERVICIO	10	$ 99.961.640.00	10/09/2026 hasta 30/06/2026
POLIZA No.	CRM-100036108		
VIGENCIA	10/09/2026 hasta 31/12/2029		
COMPAÑÍA	SEGUROS MUNDIAL		
SUMA TOTAL ASEGURADA	$799.693.120.00		
FECHA DE EXPEDICIÓN	11/09/2026.		

GARANTIA RESPONSABILIDAD CIVIL

Que de conformidad con de la **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 2169-SGR** de fecha 17 de abril de 2026 y lo establecido en los requisitos de ejecución del contrato de la referencia, el contratista presentó y le fue aprobada por parte de la Oficina secretaria general las Garantías en la plataforma SECOP II, el día 17 de septiembre de 2026.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	**COBERTURA Y VALOR ASEGURADO**		
AMPARO	**%**	**VR. ASEGURADO**	**VIGENCIA**
RESPONSABILIDAD CIVIL	200 SMMLV	$284.700.000.00	10/09/2026 hasta 31/12/2026
POLIZA No.	CRM-100011167		
VIGENCIA	10/09/2026 hasta 31/12/2026		
COMPAÑÍA	SEGUROS MUNDIAL		
SUMA TOTAL ASEGURADA	$350.181.000.00		
FECHA DE EXPEDICIÓN	11/09/2026.		

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SECRETARÍA GENERAL

TRIBUTO DEPARTAMENTAL.

IMPUESTOS	LIQUIDACION No.	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO FRONTERIZO	32604045314	15/09/2026

Se da visto bueno para realizar el pago de: un **ANTICIPO** equivalente al **CINCUENTA (50%)** del valor del contrato: **CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS DOSCIENTOS PESOS MCTE ($499.808.200.00)**.

Igualmente, el contratista anexa certificado de los aportes a la seguridad social y parafiscales.

Se firma en Valledupar, a los 7 días del mes de mayo de 2026, para efectos del pago.

EUDES JOSÉ OROZCO ORTIZ
Secretario General Municipal
Supervisor

PROYECTO: GISELA OSPINA CAMPO
Técnico Operativo S.G.

datalinkgroupsas@gmail.com
DATALINK GROUP

datalink
ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS
NIT. 900.756.723-6

CUENTA DE COBRO

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR CESAR
NIT. 800.098.911-8

DEBE A:

DATALINK GROUP S.A.S.
NIT. 900.756.723-6

LA SUMA DE: Cuatrocientos noventa y nueve millones ochocientos ocho mil doscientos pesos m/l. **($499.808.200.oo).**

POR CONCEPTO DE: ANTICIPO DEL *CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO NO. 2169-SGR DE 2026 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2026, SEGÚN CLAUSULA 5 (FORMA DE PAGO) DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.*

Atentamente,

JAIRAM ISABELLA SERNA NÚÑEZ.
CC. 1.003.237.672
Representante Legal

Calle 7a No. 19-64, Barrio los Músicos
(605) 5623003 - 316 2263 195 - 322 5218 437

Cruce con TRD existentes	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	
inspección de mobiliario y empaques	1	$ 1.835.000,00		1.542.016,81	1.5...
Identificación de factores de deterioro	1	$ 1.800.000,00		1.512.605,04	1.512.605,04
Levantamiento de riesgos físicos	1	$ 1.200.000,00		1.008.403,36	1.008.403,36
Toma de fotografías y datos de temperatura y humedades	1	$ 1.200.000,00		1.008.403,36	1.008.403,36
Sistematización de datos de campo (cantidades de unidades documentales y sus conversiones según estimados de normativa nacional e icontec)	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	1.260.504,20
Matriz DOFA documental	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	1.260.504,20
Cálculo de indicadores de gestión	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	1.260.504,20
Validación de hallazgos	1	$ 1.000.000,00		840.336,13	840.336,13
Redacción del informe ejecutivo	1	$ 1.200.000,00		1.008.403,36	1.008.403,36
Propuesta de Plan de Acción priorizado	1	$ 1.200.000,00		1.008.403,36	1.008.403,36
Socialización interna formal	1	$ 1.000.000,00		840.336,13	840.336,13
PINAR				-	-
Revisión y síntesis del Diagnostico integral de archivo	1	$ 1.200.000		1.008.403,36	1.008.403,36
Análisis de la normatividad vigente	1	$ 1.712.500		1.439.075,63	1.439.075,63
Identificación de brechas y necesidades	1	$ 1.500.000		1.260.504,20	1.260.504,20
Análisis de recursos disponibles	1	$ 1.248.100		1.048.823,53	1.048.823,53
Definición de objetivos estratégicos	1	$ 1.500.000		1.260.504,20	1.260.504,20
Establecimiento de metas	1	$ 1.200.000		1.008.403,36	1.008.403,36
Definición de proyectos y acciones	1	$ 1.500.000		1.260.504,20	1.260.504,20
Asignación de responsables y recursos	1	$ 1.500.000		1.260.504,20	1.260.504,20
Diseño de cronograma de implementación	1	$ 1.000.000		840.336,13	840.336,13
Definición de indicadores de gestión	1	$ 1.075.000		903.361,34	903.361,34
Definición de indicadores de resultado	1	$ 2.500.000		2.100.840,34	2.100.840,34
Diseño de herramientas de seguimiento	1	$ 1.500.000		1.260.504,20	1.260.504,20
Definición de frecuencia de evaluación	1	$ 1.200.000		1.008.403,36	1.008.403,36
Identificación de riesgos	1	$ 1.200.000		1.008.403,36	1.008.403,36

PLAN DE INVERSION FINANCIERO DE ANTICIPO

RAZON SOCIAL:	DATALINK GROUP S.A.S
NIT:	900.756.723-6
DIRECCION:	CALLE 7A 19-64, LOS MÚSICOS. LOCAL 1
TELE:	3225218437
CORREO:	datalinkgroupsas@gmail.com

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	%. DESC.	SUBTOTAL	IMPORTE
inventario documental					
Planeación y preparación general	1	$ 15.388.704		12.931.683,91	12.931.683,91
Diseño de instrumentos de captura	1	$ 15.556.112		13.072.363,24	13.072.363,24
identificación de unidades de almacenamiento	1	$ 22.055.000		18.533.613,45	18.533.613,45
Análisis de depósitos documentales por unidades de almacenamiento	1	$ 9.112.225		7.657.331,51	7.657.331,51
Segmentación de depósitos	1	$ 17.186.055		14.442.063,03	14.442.063,03
Registro de unidades de instalación (DEPOSITOS Y FONDOS DOCUMENTALES)	1	$ 13.439.141		11.293.395,74	11.293.395,74
Identificación y registro de series y subseries	1.971	$ 36.000		30.252,10	59.611.764,71
Toma de fechas extremas y tipologías	1.971	$ 32.000		26.890,76	52.988.235,29
Inspección visual de condiciones físicas	1	$ 7.360.622		6.185.396,53	6.185.396,53
Registro de factores de deterioro	1.971	$ 23.000		19.327,73	38.085.294,12
Sistematización y control de calidad	1.971	$ 18.115		15.222,86	29.996.640,00
Vinculación a la base de datos	1.971	$ 12.000		10.084,03	19.870.588,24
Identificación de valor histórico (para TVD)	1.971	$ 22.000		18.487,39	36.429.411,76
Elaboración de justificaciones históricas preliminares	1.971	$ 12.280		10.319,33	20.334.235,29
Diagnostico Integral de Archivo				-	-
Revisión normativa y contextual	1	$ 1.200.000,00		1.008.403,36	1.008.403,36
Diseño de instrumentos de captura	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	1.260.504,20
Plan de muestreo estadístico	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	1.260.504,20
Recorrido y mapeo de depósitos	1	$ 3.000.000,00		2.521.008,40	2.521.008,40
Conteo y verificación de unidades	1	$ 2.500.000,00		2.100.840,34	2.100.840,34
Toma de datos ambientales	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	1.260.504,20
dentificación de series primarias	1	$ 2.500.000,00		2.100.840,34	2.100.840,34
Estudio orgánico-funcional	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	1.260.504,20
Evaluación de ciclos vitales	1	$ 2.000.000,00		1.680.672,27	1.680.672,27
Análisis de tipologías documentales	1	$ 1.500.000,00		1.260.504,20	1.260.504,20

Evaluación y priorización de riesgos (matriz DOFA)	1	$ 1.500.000		1.260.504,20	1.260.504,20
Tablas de Retención Documental				-	-
Revisión de TRD existentes (si aplica)	1	$ 4.133.500		3.473.529,41	3.473.529,41
Actualización del Cuadro de Clasificación Documental - CCD	1	$ 4.000.000		3.361.344,54	3.361.344,54
Identificación de nuevas series y subseries	1	$ 4.200.000		3.529.411,76	3.529.411,76
Análisis normativo sectorial	1	$ 4.200.000		3.529.411,76	3.529.411,76
Caracterización de cada serie documental	1	$ 5.000.000		4.201.680,67	4.201.680,67
Evaluación de valores primarios	1	$ 5.500.000		4.621.848,74	4.621.848,74
Evaluación de valores secundarios	1	$ 5.500.000		4.621.848,74	4.621.848,74
Identificación de series de conservación total	1	$ 4.500.000		3.781.512,61	3.781.512,61

50%	**Base Imponible**	**420.006.890,76**
	% IVA	19,00%
	Impuestos	79.801.309,24
	TOTAL FACTURA	**499.808.200,00**
	Depósito recibido	**499.808.200,00**
	TOTAL A PAGAR	**499.808.200,00**

Nota: Estudios Previos Numeral 8.2.Forma de pago: El Municipio de Valledupar pagará a título de pago anticipado el 50% del valor del contrato, una vez se cumplan los requisitos de ejecución de este como son el Registro Presupuestal, la aprobación de garantías y se suscriba el acta de inicio

EUDES JOSÉ OROZCO ORTÍZ
Secretario General Municipal

JAIRAM ISABELLA SERNA NUÑEZ
Representante legal

Proyectó. Nolasco de Jesus | Profesional economista especialista
Contratista SG

datalinkgroupsas@gmail.com
DATALINK GROUP

datalink
ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS
NIT. 900.756.723-6

Valledupar, 17 de septiembre de 2026.

Señores

SECRETARÍA GENERAL

MUNICIPIO DE VALLEDUPAR

La ciudad

Referencia: Contrato No. 2169-SGR DE 2026

JAIRAM ISABELLA SERNA NÚÑEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.003.237.672 de Valledupar, actuando en calidad de Representante Legal de **DATALINK GROUP S.A.S.**, con NIT 900.756.723-6, de acuerdo con el contrato No. **2169-SGR DE 2026** que tiene por objeto **"IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR"**, certifico que, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, la empresa se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales de ley y de seguridad social, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la cuenta de cobro para el referido contrato.

Así mismo,

Yo, **DAIRO DARIO TRUJILLO MALDONADO** identificado con cédula de ciudadanía No. 7.573.948 y Tarjeta Profesional No. 133739-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **DATALINK GROUP S.A.S.** con NIT. 900.756.723-6 luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la cuenta de cobro para el presente contrato, por los conceptos de aportes parafiscales de Ley.

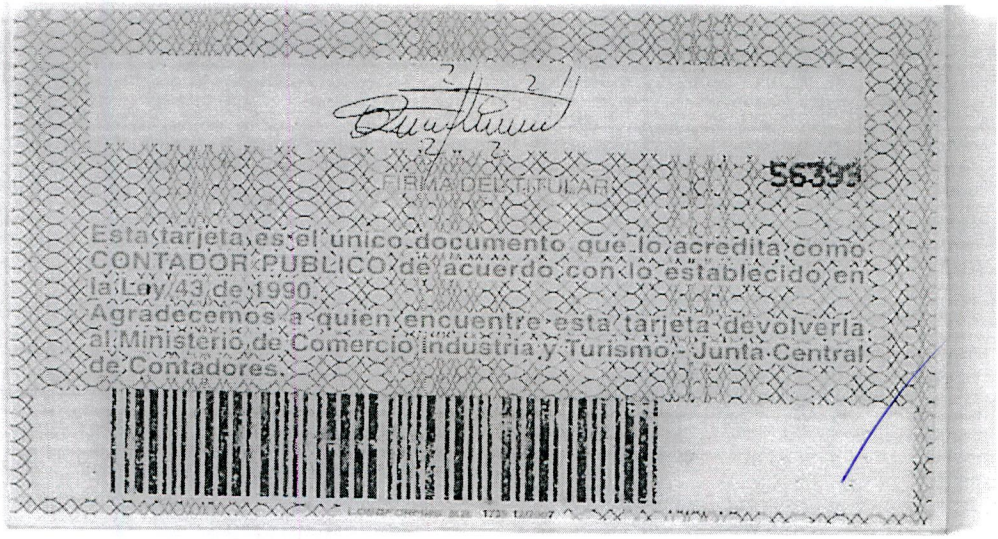
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la empresa durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

JAIRAM ISABELLA SERNA NÚÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL

DAIRO DARIO TRUJILLO MALDONADO
CONTADOR PUBLICO


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
133739-T
DAIRO DARIO
TRUJILLO MALDONADO
C.C. 7573948
RESOLUCION INSCRIPCION 82 FECHA 10/04/2008
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 143813

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CUENTA DE COBRO CONTRATO NO. 2169-SGR DE 2026


56393
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

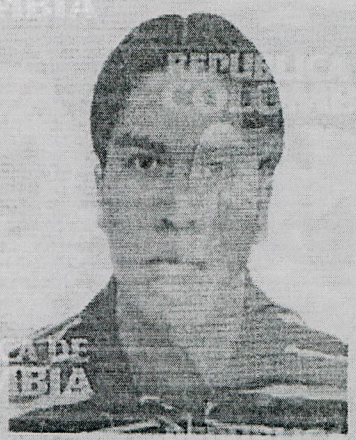
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

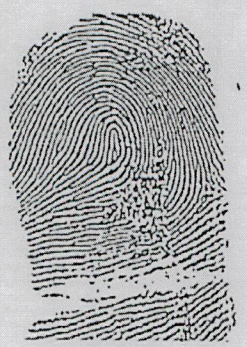
NUMERO 7573948

TRUJILLO MALDONADO
APELLIDOS

DAIRO DARIO
NOMBRES

Dairo Trujillo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1983
LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	B+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-SEP-2001 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1200100-37099848-M-0007573948-20020114 03597 02014C 01 109092502

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900756723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DATALINK GROUP SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 13 C 18 117 LOCAL 1	TELÉFONO:	5807308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de bibliotecas y archivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4650448150**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/04/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996448885

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	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 0	$ 840.600	$ 2.900	$ 843.500
SUBTOTALES:										**$ 840.600**	**$ 2.900**	**$ 843.500**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 500	$ 0	$ 140.200	$ 500	$ 0	$ 140.700
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 300	$ 0	$ 70.100	$ 300	$ 0	$ 70.400
SUBTOTALES:													**$ 210.300**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 211.100**

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	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.600	$ 27.600	$ 100	$ 0	$ 27.700
SUBTOTALES:									**$ 27.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 27.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	3	$ 210.300	$ 800	$ 211.100
SUBTOTALES:			**$ 210.300**	**$ 800**	**$ 211.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD					ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1003237672	SERNA NUNEZ JAIRAM ISABELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065610786	BAUTE BAUTE ROBERT JAIME	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 26056996	BRACAMON TE MORELO ADY LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.293.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900756723
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DATALINK GROUP SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 13 C 16 117 LOCAL 1	TELÉFONO:	5807308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de bibliotecas y archivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4653697811**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996797158

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	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 840.600	$ 3.100	$ 843.700
SUBTOTALES:										**$ 840.600**	**$ 3.100**	**$ 843.700**

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	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 600	$ 0	$ 140.200	$ 600	$ 0	$ 140.800
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 300	$ 0	$ 70.100	$ 300	$ 0	$ 70.400
SUBTOTALES:													**$ 210.300**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 211.200**

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	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.600	$ 27.600	$ 100	$ 0	$ 27.700
SUBTOTALES:									**$ 27.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 27.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	3	$ 210.300	$ 800	$ 211.100
SUBTOTALES:			**$ 210.300**	**$ 800**	**$ 211.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							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	DIAS	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 1003237672	SERNA NUNEZ LAIRAM ISABELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065610786	BAUTE BAUTE ROBERT JAIME	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 26068096	BRACAMONTE NORELO ADY LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 1.293.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900756723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DATALINK GROUP SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 13 C 16 117 LOCAL 1	TELÉFONO:	5807308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de bibliotecas y archivos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4656910840	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997102841

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	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 149.500	$ 700	$ 150.200
230301	230301-PORVENIR	3	$ 840.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.700	$ 0	$ 840.800	$ 3.700	$ 844.300
SUBTOTALES:										**$ 990.100**	**$ 4.400**	**$ 994.500**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 177.800	$ 0	$ 800	$ 0	$ 177.800	$ 800	$ 0	$ 178.400
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 400	$ 0	$ 70.100	$ 400	$ 0	$ 70.500
SUBTOTALES:													**$ 247.700**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 248.900**

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	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.500	$ 32.500	$ 200	$ 0	$ 32.700
SUBTOTALES:									**$ 32.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 32.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	4	$ 247.700	$ 1.100	$ 248.800
SUBTOTALES:			**$ 247.700**	**$ 1.100**	**$ 248.800**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003237672	SERNA NUNEZ JAIRAM ISABELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065610766	BAUTE BAUTE ROBERT JAIME	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 28066996	BRACAMONTE NORELO ADY LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 77147211	MARTINEZ HECTOR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	15																		25-14 COLPENSIONES	16	$ 933.816	$ 149.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 149.500	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 933.816	$ 37.400	$ 0	$ 37.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 933.816		$ 4.900	16	$ 933.816	CCF15-COMFACESAR	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.524.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900756723
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DATALINK GROUP SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 13 C 16 117 LOCAL 1	TELÉFONO:	5807308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de bibliotecas y archivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4658985449	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997326900

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	3	$ 812.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 812.600	$ 0	$ 812.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 1.092.800**	**$ 0**	**$ 1.092.800**

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 210.300
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 63.100
SUBTOTALES:													**$ 273.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 273.400**

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	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.900	$ 35.900	$ 0	$ 0	$ 35.900
SUBTOTALES:									**$ 35.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	4	$ 273.400	$ 0	$ 273.400
SUBTOTALES:			**$ 273.400**	**$ 0**	**$ 273.400**

Planilla Pagada
SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						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	AVP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003237672	SERNA NUÑEZ JAIRAM ISABELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065810786	BAUTE BAUTE ROBERT JAIME	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 26066995	BRACAMONTE MORELO ADY LUZ	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		27															230301-PORVENIR	27	$ 1.575.815	$ 252.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	27	$ 1.575.815	$ 63.100	$ 0	$ 63.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	27	$ 1.575.815		$ 8.300	27	$ 1.575.815	$CCF15-COMFACESAR	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 77147211	MARTINEZ HECTOR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	$CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.675.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900756723
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DATALINK GROUP SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 13 C 16 117 LOCAL 1	TELÉFONO:	5807308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de bibliotecas y archivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4659815784	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997689155

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	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
SUBTOTALES:										**$ 840.600**	**$ 0**	**$ 840.600**

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300		$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:													**$ 210.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 210.300**

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	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.600	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 27.600
SUBTOTALES:									**$ 27.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	3	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:			**$ 210.300**	**$ 0**	**$ 210.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						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	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003237672	SERNA NUNEZ JAIRAM ISABELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065610784	BAUTE ROBERT JAIME	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 77147211	MARTINEZ FRAGOZO HECTOR JULIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.288.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900756723
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DATALINK GROUP SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CLL 13 C 16 117 LOCAL 1	TELÉFONO:	5807308
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de bibliotecas y archivos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4664933795		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997886489

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	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
230301	230301-PORVENIR	2	$ 560.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.400	$ 0	$ 560.400
SUBTOTALES:										**$ 840.600**	**$ 0**	**$ 840.600**

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	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:													**$ 210.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 210.300**

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	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.600	$ 27.600	$ 0	$ 0	$ 27.600
SUBTOTALES:									**$ 27.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	3	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
SUBTOTALES:			**$ 210.300**	**$ 0**	**$ 210.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DIAS	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003237672	SERNA NUÑEZ LAURAM ISABELLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1065610766	BAUTE BAUTE ROBERT JAIME	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 77147211	MARTINEZ FRAGOZO HECTOR JULIO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF15-COMFACESAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.288.800

CredibanCo

EST DESARROLLO FRONTERI
CL 16 12 120
15:37:14 15/09/2026

Transaccion aprobada
VENTA

012843868 000BENUW
CU: 087858572
TER: 000BENVC
AFVP11_C04 /HDCGCG==
AUT: 153715
MASTERCARD **0989
DEBITO
TSI: 9B026800
TVR: 95058000048000
RRN: 628251
AID: A0000000004101
Criptograma: C55B57FDD206D7CD

RECIBO:023162

COMPRA NETA : 12.600.000
TOTAL (COP) : 12.600.000

Firma: _____
C.C. : _____
Tel. : _____

DATALINK GROUP /

GOBERNACIÓN DEL CESAR	*DEPARTAMENTO DEL CESAR* *NIT.892.399.999-1* *LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS*		
Nombre del contratista	*DATALINK GROUP S.A.S.*	*C.C. o NIT*	*900756723*
Nombre del contratante	*MUNICIPIO DE VALLEDUPAR*	*C.C. o NIT*	*800098911*
Número de contrato	*2169-SGR DE 2026*	*Fecha firma*	*2026-09-11*
Tipo de contrato	*CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO MUNICIPAL*	*Fecha Inicio*	*0000-00-00*
Valor Base	*$840.013.782,00*	*Fecha vigencia*	*2026-09-16*
Número Liquidación	*32604045314*	*Fecha Liquidación*	*2026-09-15*
Objeto	*OK*	*Pagase antes de la fecha de oportuna. 2026-09-16.*	

"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"

Estampilla	*Porcentaje*	*Total*	*Interés*	*Codigo de barras*
PRO FRONTERIZO	*1.5%*	*$12.600.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998555037(8020)3260077034(3900)000000126000000(96)20260916*

SUBTOTAL	*Intereses (+)*	*Sanciones (+)*	*Descuentos (-)*
$12.600.000,00	*$0,00*	*$0*	*$0*
TOTAL	*$12.600.000,00*		*ALVARO LAGUNA PABON*

Banco de Bogota 091 Loperena Valledupar
Srv 212X C3R171702 Usu3951 T1108
AH091361089 15/09/26 15:36 H.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Us:3260077034
Valor Efectivo:
Vr.Cheq:
Valor TC:12,600,000.00
Valor Total:12,600,000.00

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141265789787

(415)7707212489984(8020) 000014126578978 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 6 7 2 3	6	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
DATALINK GROUP S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CL 7 A 19 64 BRR LOS MUSICOS

42. Correo electrónico datalinkgroupsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 0 0 0 1	3 1 5 0 6 7 8 5 6 3	3 2 2 5 2 1 8 4 3 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 1 0 1	2 0 1 4 0 7 2 8	5 8 1 9	2 0 1 4 0 7 2 8	1 8 1 1	6 2 0 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-08-04 / 04:12:32PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SERNA NUÑEZ JAIRAM ISABELLA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 04-08-2026 04:12:43PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

datalinkgroupsas@gmail.com
DATALINK GROUP

datalink
ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS
NIT. 900.756.723-6

Valledupar, 17 de septiembre de 2026

Señor

EUDES JOSE OROZCO ORTIZ

SECRETARIO GENERAL

La ciudad

REF.: Solicitud de descuentos de estampillas.

JAIRAM ISABELLA SERNA NÚÑEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.003.237.672 de Valledupar, actuando en calidad de Representante Legal de la empresa **DATALINK GROUP S.A.S.**, con NIT 900.756.723-6, de acuerdo con el contrato **No. 2169-SGR DE 2026**, que tiene por objeto la **"IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR"**, acogiéndome al decreto **No.** , informo a usted que no cancelé las tres (3) estampillas municipales, por tal razón solicito que al momento de efectuarse el pago se proceda a realizar el respectivo descuento, a saber:

1. **PRO-UNICESAR:** 0,5%
2. **PRO-CULTURA:** 2%
3. **BIENESTAR ADULTO MAYOR:** 4%

JAIRAM ISABELLA SERNA NÚÑEZ

C.C. 1.003.237.672

REPRESENTANTE LEGAL

Calle 7a No. 19-64, Barrio los Músicos
(605) 5623003 316 2263 195 - 322 5218 437
Valledupar - Colombia

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Valledupar, 14 de Septiembre 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado **DATALINK GROUP SAS,** identificado con **NIT 900756723**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	724-000013-74	2022/09/12	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

DETALLE DE LA GARANTÍA

incógnita

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujo de aprobación

Documentos (0)
Tareas del flujo (1/1)
Comentarios (0)

Tareas del flujo
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

Garantía de Aprobar

Nivel 1 - Sin Orden - 1 aprobación(es) requerida(s)

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	aprobar garantiaSelección abreviada de menor cuantía 2024	Aprobado	LUDYS ESTHER OCHOA PEÑALOZA	LUDYS ESTHER OCHOA PEÑALOZA	6 días de tiempo transcurrido (17/09/2026 2:19:05 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Documento

Decreto 24

¿Debe c
los re
co
regla

Sentencia

Contrato as
la Corte Co

Condiciones de ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Una definición

El contrato puede ser prorrogado: Si / No

Fecha de notificación de prórroga: 12/10/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?: Si / No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?: Si / No

Garantías por lotes, grupos o etapas.: Si / No

Seriedad de la oferta: Si / No

% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta: 15,00

Cumplimiento: Si / No

Buen manejo y correcta inversión del anticipo

% del anticipo: 100,00 — Fecha de vigencia (desde): 10 días de tiempo transcurrido

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 **Condiciones**
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Proveed

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	○ Si ◉ No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria local y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinado a la compra de alimentos.

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	○ Si ◉ No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones de ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Una definición

El contrato puede ser prorrogado ◉ Si ○ No

Fecha de notificación de prórroga 12/10/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ◉ Si ○ No

Garantías por lotes, grupos o etapas. ○ Si ◉ No

Seriedad de la oferta ◉ Si ○ No

◉ % del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta 15,00

Cumplimiento ◉ Si ○ No

☑ Buen manejo y correcta inversión del anticipo

◉ % del anticipo 100,00 Fecha de vigencia (desde) 10 días de tiempo transcurrido

○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2027 23:00:00 *({UTC-05:0*
☑ Cumplimiento del contrato				
◉ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	10 días de tiempo transcurrido
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2027 23:00:00 *({UTC-05:0*
☑ Pago de salarios			
◉ % del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	10 días de tiempo transcurrido
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	31/12/2029 23:00:00 *({UTC-05:0*
☑ Calidad del servicio			
◉ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	10 días de tiempo transcurrido
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	30/06/2027 23:00:00 *({UTC-05:0*

Responsabilidad civil extracontractual ◉ Si ○ No

◉ No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 10 días de tiempo transcurrido *{14/09/2026 10:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito}* Fecha de entrega de garantías: 10 días de tiempo transcurrido

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fi
CO1.WRT.20685524	Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo ⚠	Contrato de seguro	799.693.120,00 COP	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS SA	31/12/2(*Bogotá, L*
CO1.WRT.20685383	Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo ⚠	Contrato de seguro	350.181.000,00 COP	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS SA	31/12/2(*Bogotá, L*
CO1.WRT.20660813	Seriedad de la oferta	-	149.979.960,00 COP	-	01/01/2(*Bogotá, L*

Configuración financiera - Pago de anticipados

Definir Plan de Pagos? ○ Si ◉ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Giro

Plazo de pago de la factura Una definición

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9928573

Proveedor DATALINK GROUP SAS

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Carrera 5 # 15-69, Plaza Alfonso López

Ubicación CO-CES-20001 - Valledupar

País COLOMBIA

Departamento César

Municipio Valledupar

Carrera 5 # 15-69, Plaza Alfonso López

Dirección

Código postal

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

IDENTIFICACIÓN	Dirección	Ubicación
1	CRA 5 N° 15-69	COLOMBIA > César > Valledupar

Volver

Proveed

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: WpgDF+m3HqTzSYy5Rx2jPA==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CRC-100036108	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	350079353	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	11/09/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/09/2026	24:00 Horas Del	31/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	DATALINK GROUP S.A.S.	No. DOC. IDENTIDAD	900.756.723-6
DIRECCIÓN	CL 7 A 19 64 BRR LOS MUSICOS	TELÉFONO	3232263594
ASEGURADO	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	No. DOC. IDENTIDAD	800.098.911-8
DIRECCIÓN	CARRERA 5 # 15-15	TELÉFONO	55842444
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR	No. DOC. IDENTIDAD	800.098.911-8
DIRECCIÓN	CARRERA 5 # 15-15	TELÉFONO	55842444

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 2169-SGR DE 2026 , CUYO OBJETO ES IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 10/09/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027	99.961.640,00	320.972,72
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 10/09/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027	499.808.200,00	1.604.863,59
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 10/09/2026	24:00 Horas Del 31/12/2029	99.961.640,00	992.495,84
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 10/09/2026	24:00 Horas Del 30/06/2027	99.961.640,00	320.972,72
		TOTAL ASEGURADO	$ 799.693.120,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ASESORES DE SEGUROS ERNESTO CAMACHO FLOREZ	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	3.239.304,87
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	3.239.304,87
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	616.417,93
TOTAL A PAGAR	$	3.860.722,80

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 11/09/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PISA - AIPF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	CRC-100036108	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	350079353	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	11/09/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/09/2026	24:00 Horas Del	31/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: xg+CohgM1WLR1gUPGvxX2Q==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	CRC-100011167	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	350079355	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	11/09/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/09/2026	24:00 Horas Del	31/12/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	DATALINK GROUP S.A.S.	No. DOC. IDENTIDAD	900756723-6
DIRECCIÓN	CL 7 A 19 64 BRR LOS MUSICOS	TELÉFONO	3232263594
ASEGURADO	DATALINK GROUP S.A.S.	No. DOC. IDENTIDAD	900756723-6
DIRECCIÓN	CL 7 A 19 64 BRR LOS MUSICOS	TELÉFONO	3232263594
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	1

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICOS NO. 2169-SGR DE 2026 , CUYO OBJETO ES IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA INTEGRAL PARA LA GESTIÓN DOCUMENTAL DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR. ,
NOTA: SE CUBREN LOS SIGUIENTES SUBAMPAROS:
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES $350.181.000 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA-MNIMO:2.00SMMLV DESDE 10/09/2026 HASTA 31/12/2026
DAÑO MORAL $350.181.000 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA-MNIMO:2.00SMMLV DESDE 10/09/2026 HASTA 31/12/2026
LUCRO CESANTE $350.181.000 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA-MNIMO:2.00SMMLV DESDE 10/09/2026 HASTA 31/12/2026
GASTOS DE DEFENSA $350.181.000 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA-MNIMO:2.00SMMLV DESDE 10/09/2026 HASTA 31/12/2026
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA $350.181.000 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA-MNIMO:2.00SMMLV DESDE 10/09/2026 HASTA 31/12/2026
- ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE VALLEDUPAR COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350181000.00	350181000.00	350.181.000,00	322.358,00
PATRONAL	350181000.00	350181000.00	350.181.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350181000.00	350181000.00	350.181.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350181000.00	350181000.00	350.181.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 350.181.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ASESORES DE SEGUROS ERNESTO CAMACHO FLOREZ	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	322.358,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	322.358,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	62.198,00
TOTAL A PAGAR	$	389.556,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 11/09/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A **PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO** DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL **01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	CRC-100011167	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	350079355	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	11/09/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	10/09/2026	24:00 Horas Del	31/12/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

S QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA DATALINK GROUP S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE VALLEDUPAR BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE VALLEDUPAR COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE VALLEDUPAR COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA DATALINK GROUP S.A.S., EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE VALLEDUPAR BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE VALLEDUPAR COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA