

 <div>GOBERNACIÓN DEL CESAR</div>		DEPARTAMENTO DEL CESAR NIT.892.399.999-1 LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS			
Nombre del contratista	SANDRA MILENA BERDUGO PACHECO		C.C. o NIT	32855493	
Nombre del contratante	DEPARTAMENTO DEL CESAR		C.C. o NIT	892399999	
Número de contrato	2026 02 0502-		Fecha firma	2026-09-12	
Tipo de contrato	CONTRATOS Y/O ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ADICIONES - DEPARTAMENTAL		Fecha Inicio	0000-00-00	
Valor Base	\$21.896.487,00		Fecha vigencia	2026-09-15	
Número Liquidación	32604045010		Fecha Liquidación	2026-09-14	
Objeto	ADICION		Pagase antes de la fecha de oportuna. 2026-09-15.		
"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"					
Estampilla	Porcentaje	Total	Interés	Codigo de barras	
PRO DESARROLLO DEPTAL	1%	\$219.000,00	\$0,00	 (415)7709998255418(8020)3260076363(3900)00000000219000(96)20260915	
PRO FRONTERIZO	1.5%	\$328.000,00	\$0,00	 (415)7709998555037(8020)3260076364(3900)00000000328000(96)20260915	
PRO CULTURA	1%	\$219.000,00	\$0,00	 (415)7709998414266(8020)3260076365(3900)00000000219000(96)20260915	
PRO UNIVERSIDAD	0.5%	\$109.000,00	\$0,00	 (415)7709998023130(8020)3260076366(3900)00000000109000(96)20260915	
SUBTOTAL	Intereses (+)		Sanciones (+)		Descuentos (-)
\$875.000,00	\$0,00		\$0		\$0
TOTAL	\$875.000,00		ELVIS PEREZ PEREZ		

3747057262

Banco de Bogota 091 Loperena Valledupar
Srv 212X CSR171702 Us03951 T745
AH091361089 14/09/26 12:04 H.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Us:3260076364
Valor Efectivo:
Vr.Cheq:
Valor TC:328,000.00
Valor Total:328,000.00

Banco de Bogota 091 Loperena Valledupar
Srv 212X CSR171702 Us03951 T747
AH091374470 14/09/26 12:04 H.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Us:3260076365
Valor Efectivo:
Vr.Cheq:
Valor TC:219,000.00
Valor Total:219,000.00

Banco de Bogota 091 Loperena Valledupar
Srv 212X CSR171702 Us03951 T734
CCTe628513996 14/09/26 11:59 H.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Us:3260076363
Valor Efectivo:
Vr.Cheq:
Valor TC:219,000.00
Valor Total:219,000.00

Banco de Bogota 091 Loperena Valledupar
Srv 212X CSR171702 Us03951 T750
AH091374454 14/09/26 12:05 H.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR
Us:3260076366
Valor Efectivo:
Vr.Cheq:
Valor TC:109,000.00
Valor Total:109,000.00



EST PROUNIVERSITARIA

CL 16 12 120
12:03:17 14/09/2026

Transaccion aprobada
VENTA

012843868 000BENUH
CU: 087858565
TER: 000BENV6
AFVP11_C04 /CKCJCJ==
AUT: 120318
MASTERCARD **0339
DEBITO
TSI: 98026800
TVR: 95058000048000
RRN: 627241
AID: A000000004101
Criptograma: 651B8DDF2E0EC040

RECIBO: 022919

COMPRA NETA : 109.000

TOTAL (COP) : 109.000

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



EST PRODESAROLLO DEPA

CL 16 12 120
12:01:25 14/09/2026

Transaccion aprobada
VENTA

012843868 000BENUH
CU: 087858574
TER: 000BENVB
AFVP11_C04 /DIEHEI==
AUT: 120125
MASTERCARD **0339
DEBITO
TSI: 98026800
TVR: 95058000048000
RRN: 419201
AID: A000000004101
Criptograma: 2924340ADC6E3EF2

RECIBO: 022916

COMPRA NETA : 219.000

TOTAL (COP) : 219.000

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



EST DESARROLLO FRONTERI

CL 16 12 120
12:02:05 14/09/2026

Transaccion aprobada
VENTA

012843868 000BENUH
CU: 087858572
TER: 000BENV6
AFVP11_C04 /BHAGAG==
AUT: 120206
MASTERCARD **0339
DEBITO
TSI: 98026800
TVR: 95058000048000
RRN: 495001
AID: A000000004101
Criptograma: D382DD3E90592FEE

RECIBO: 022917

COMPRA NETA : 328.000

TOTAL (COP) : 328.000

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



EST PROCULTURA

CL 16 12 120
12:02:41 14/09/2026

Transaccion aprobada
VENTA

012843868 000BENUH
CU: 087858567
TER: 000BENVA
AFVP11_C04 /FMIGIG==
AUT: 120242
MASTERCARD **0339
DEBITO
TSI: 98026800
TVR: 95058000048000
RRN: 561071
AID: A000000004101
Criptograma: 85E88BC866C77BD5

RECIBO: 022918

COMPRA NETA : 219.000

TOTAL (COP) : 219.000

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

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA BERDUGO PACHECO identificado con CC. 32855493 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	DEPARTAMENTO DEL CESAR		
Tipo y Numero de Documento	NI - 892399999		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/16	Fecha inicio contrato	2026/01/16
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/16
Riesgo	3	Código actividad económica	3869101 - Actividades de apoyo diagnostico, incluye las actividades relacionadas con la salud humana, realizadas por unidades
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de septiembre 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: **CC14092026N32855493A22525043**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

CER_AFI_2026031947
383



Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 |
Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como
Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov.co

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3202748970

PÓLIZA No: 320 - 47 - 994000035269

ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGENCIA: 320 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO
14 09 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
14 09 2026
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **SANDRA MILENA BERDUGO PACHECO**

IDENTIFICACIÓN: CC **32.855.493**

DIRECCIÓN: CL 19 13 03

CIUDAD: **SABANALARGA, ATLÁNTICO**

TELÉFONO: 3007979320

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **. GOBERNACION DEL CESAR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.399.999-1**

BENEFICIARIO: **. GOBERNACION DEL CESAR**

IDENTIFICACIÓN: NIT **892.399.999-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO 16/01/2026 30/06/2027 8,028,711.90

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

ANEXO No.1

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA A LOS AMPAROS DELA POLIZA DE ACUERDO A DOCUMENTO MODIFICATORIO DE FECHA 14 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

----DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS PERMANECEN VIGENTES.

BENEFICIARIOS

NIT 892399999 - GOBERNACION DEL CESAR, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO 2026 02 0502 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL AREA DE LA SALUD PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAR LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, VIGENCIA 2026

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****8,028,711.90 VALOR PRIMA: \$ *****23,316 GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00 IVA: \$ *****4,430 TOTAL A PAGAR: \$ *****27,746

NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO

MAC ASESORIAS EN SEGUROS LTDA 10502 100.00

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA VÍO SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA EN INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA, EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000320274897

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDDA207A060EFC7E5A

CLIENTE