ENTIDAD:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**	
NIT:	**890.115.982-2**	
CUENTA DE COBRO No:	**001**	
DEBE A:		
Nombre del contratista:	**SERGIO ANDRÉS AYALA GUTIÉRREZ**	
Valor por pagar:	Un Millón Ochocientos mil pesos **($ 1.900.000.oo m/l)**	
BANCO	**TIPO DE CUENTA**	**NUMERO DE CUENTA**
BANCOLOMBIA	**AHORRO**	**481-639860-62**
Contrato No:	**No. 20260131**	
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE, DESTINADO AL FORTALECIMIENTO DE LAS GESTIÓN INSTITUCIONAL, EL APOYO A LOS PROCESOS INTERNOS DE LA DEPENDENCIA Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	
Valor del contrato:	Cinco Millones Cuatrocientos mil pesos **($ 8.550.000)**	
Nombre del Supervisor:	**BRUNO DE LA CRUZ CELY**	
Cargo:	Secretario de planeación, estrategias, infraestructura y gestión tic	
Periodo:	**30 de enero al 28 febrero de 2025**	
EJECUCIÓN CONTRACTUAL:		
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS		
• Asesoría y apoyo técnico en la oficina del Sisben. • Implementar, actualizar, administrar y operar base de dato del Sisben. • Rendir informes periódicos del trabajo desarrollo solicitados por los entes de control y dependencia de la administración municipal. • Coordinar visitas de encuestas nuevas y de verificación solicitas por la comunidad.		
SERGIO ANDRÉS AYALA GUTIÉRREZ C.C. No. 1.001.911.891 de Sabanagrande-Atlántico CONTRATISTA.		

República de Colombia

Departamento del Atlántico

Secretaría de Hacienda Departamental

Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACION: 20260047794		**REFERENCIA DE PAGO:** 20260086101
FECHA DE PAGO: 26/02/2026	**BASE GRAVABLE:** 8550000	
CONTRIBUYENTE: SERGIO ANDRES AYALA GUTIERREZ	**CEDULA O NIT:** 1001911891	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	**N° DE CONTRATO:** 20260131	**FECHA SUSCRIPCION:** 30/01/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 154.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	$ 86.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	$ 145.000
INTERESES DE MORA	$ 3.200
Total a Pagar	**$ 388.200**

CONTRIBUYENTE

26/02/2026

20260086101

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20260086101

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: SERGIO ANDRES AYALA GUTIERREZ		**CEDULA O NIT:** 1001911891
FECHA LIQUIDACIÓN: 26/02/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260047794	**TOTAL:** $ 388.200

BANCO

20260086101

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: SERGIO ANDRES AYALA GUTIERREZ		**CEDULA O NIT:** 1001911891
FECHA LIQUIDACIÓN: 26/02/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260047794	**TOTAL:** $ 388.200

PAGADO
PAGADO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SERGIO ANDRES AYALA GUTIERREZ identificado(a) con CC 1001911891 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: AYALA GUTIERREZ SERGIO ANDRES CC 1001911891

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9500488670	93674289	I	2026-02-27	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	1	X															
9500488670	93674289	I	2026-02-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	1	X															
9500488670	93674289	I	2026-02-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	1	X															

Este certificado se expide el día 2026-03-02 a las 11:03.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001911891		AYALA GUTIERREZ SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 # 15-59	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3012818915	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93674289	9500488670	I	2026/02/20	2026/02/27	NEQUI	7	$17,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$400		$0	$0		$17,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$400		$0	$0		$17,100
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$400		$0	$0		$17,100
1	CC	1001911891	AYALA SERGIO	X																23030 1	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$7,300		0	$0	$0	14-23	1	$58,364	0.522%	$400	0	$0	$0	No	$17,100
Total Afiliados(1)																						$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$400		$0	$0		$17,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,400	$100	$0	$9,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$100	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$100	$0	$7,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$7,300	$100	$0	$7,400
TOTAL				1	$17,100	$300	$0	$17,400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141067739851

(415)7707212489984(8020) 000014106773985 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 1 9 1 1 8 9 1	1	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 9 1 1 8 9 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Sabanagrande 6 3 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AYALA	GUTIERREZ	SERGIO	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Sabanagrande 6 3 4

41. Dirección principal: CR 6 # 15-67 apart1

42. Correo electrónico: sergioandresayalagutierrez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 8 3 0 4 0	3 0 1 2 8 1 8 9 1 5	3 0 1 5 2 4 2 0 6 8

CLASIFICACIÓN

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
0 0 1 0	2 0 2 4 0 2 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

59. Anexos SI [ ] NO [X]

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2024 - 07 - 25 / 10 : 25: 37

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Lunes, 05 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que SERGIO ANDRES AYALA GUTIERREZ identificado(a) con CC 1001911891, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	48163986062	2024-02-17	Activo	*****

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

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

Bogotá, Febrero / 25 de 2026

Señor (a): SERGIO ANDRES AYALA GUTIERREZ
CC. 1001911891
CR 6 15 59
SABANAGRANDE

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Julio / 1 de 2021, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su *aportante que debe ponerse al día en los pagos.*

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SERGIO ANDRES AYALA GUTIERREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.001.911.891**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SERGIO ANDRES AYALA GUTIERREZ identificado con CC. 1001911891 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE SABANAGRANDE
Tipo y Numero de Documento	NI - 890115982

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/02/11	**Fecha inicio contrato**	2026/01/30
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/05/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de febrero 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: **CC10022026S1001911891G7954280.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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