ENTIDAD:	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**	
NIT:	**890011582-1**	
CUENTA DE COBRO	**001**	
DEBE A		
Nombre del Contratista:	**CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA**	
Identificación:	1.001.819.760 DE BARRANQUILLA	
Valor a Pagar:	**UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS (1.800.000)**	
BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	**AHORRO**	91246071905
Contrato Nº	**20260130**	
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE, DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, EL APOYO A LOS PROCESOS INTERNOS DE LA DEPENDENCIA Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE COMUNICACIÓN Y DIVULGACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL.	
Valor del Contrato	**SEIS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (6.300.000)**	
Nombre del Supervisor	BRUNO DE LA CRUZ CELY	
Cargo:	SECRETARIO DE PLANEACION, ESTRATÉGICA, INFRAESTRUCTURA Y GESTIÓN TIC	
Período:	DEL 30 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026	
EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
ACTIVIDADES ESPECIFICAS		
➢ Apoyó en todas las actividades logísticas que se requirió en las reuniones de los comités de Consejo de Gestión el Riesgo que llevó a cabo la Secretaría de Planeación ➢ Apoya en la organización documental que se lleva en la secretaría de planeación ➢ Realizó informes y/o actas de los comités que se llevan en la secretaría de Planeación.		
Carolain Rocha S. **CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA** **C.C. Nº 1.001.819.760 expedida en Barranquilla**		

Alcaldía de SABANAGRANDE
APROBADO
Firma:
Fecha: 05-03-2026

Scanned with CamScanner

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: 20260051133		**REFERENCIA DE PAGO:** 20260098123
FECHA DE PAGO: 02/03/2026	**BASE GRAVABLE:** 6300000	
CONTRIBUYENTE: Carolain Nicoll Rocha Sierra	**CEDULA O NIT:** 1001819760	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	**N° DE CONTRATO:** 20260130	**FECHA SUSCRIPCION:** 30/01/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 113.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	$ 63.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	$ 107.000
INTERESES DE MORA	$ 3.200
Total a Pagar	**$ 286.200**

CONTRIBUYENTE

02/03/2026

20260098123

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

20260098123

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: Carolain Nicoll Rocha Sierra		**CEDULA O NIT:** 1001819760
FECHA LIQUIDACIÓN: 02/03/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260051133	**TOTAL:** $ 286.200

BANCO

20260098123

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: Carolain Nicoll Rocha Sierra		**CEDULA O NIT:** 1001819760
FECHA LIQUIDACIÓN: 02/03/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260051133	**TOTAL:** $ 286.200

PAGADO
PAGADO
Scanned with CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA identificado(a) con CC 1001819760 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA CC 1001819760

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
9500752528	104266405	I	2026-03-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	1	X																
9500752528	104266405	I	2026-03-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	1	X																
9500752528	104266405	I	2026-03-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	1	X																

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

Scanned with CamScanner

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 1001819760		CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA	INDEPENDIENTE	Principal	cra 8 #1A-18	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3137276819	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	104266405	9500752528	I	2026/02/13	2026/03/02	NEQUI	17	$17,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	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	1001819760	ROCHA CAROLAIN	X																25-14	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$7,300		0	$0	$0	14-23	1	$58,364	0.522%	$400	01	$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

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
P (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$200	$0	$9,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,400	$200	$0	$9,600
L (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$100	$0	$500
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$100	$0	$7,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$7,300	$100	$0	$7,400
OTAL				1	$17,100	$400	$0	$17,500

Scanned with CamScanner

POSITIVA

CER_AFI_2026020805234

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA identificado con CC. 1001819760 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	2026/03/03	**Fecha inicio contrato**	2026/01/30
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/29
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 2 días del mes de marzo 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: **CC02032026C1001819760S11637989.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

Scanned with CamScanner

SaludTotal

BQUILLA, Marzo 2 de 2026

Señora:

ROCHA SIERRA CAROLAIN NICOLL

CC. 1001819760CR 8 1A 18 - 2999999

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 4 de 2003. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
ROCHA SIERRA CAROLAIN NICOLL	1001819760	C	Oct-4-2003	345	0	COTIZANTE	VIGENTE		Cambio de empleador no efectivo mes mora 1	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA	1001819760	Independiente	CERRADO
CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA	1001819760	Independiente	VIGENTE
CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA	1001819760	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total 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. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

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, 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.

Scanned with CamScanner

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1001819760,** se encuentra afiliado/a desde **14/02/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de marzo de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 141161773361

(415)7707212489984(8020) 000014116177336 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 1 8 1 9 7 6 0	0	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 8 1 9 7 6 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROCHA	SIERRA	CAROLAIN	NICOLL

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 8 1A 18

42. Correo electrónico: carorochasierra03@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 2 7 6 8 1 9	

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
7 1 1 2	2 0 2 5 0 2 1 3	8 1 1 0	2 0 2 5 0 2 1 3		7 4 9 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																					Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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: BARROS CARRANZA ALBERTO

985. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

Certificación
Bancaria

Lunes, 02 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CAROLAIN NICOLL ROCHA SIERRA identificado(a) con CC 1001819760, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91246071905	2022-12-20	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.

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

Scanned with CamScanner