ENTIDAD:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**	
NIT:	890115982-1	
CUENTA DE COBRO No:	**001**	
DEBE A:		
Nombre del contratista:	**ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES**	
Valor por pagar:	MILLON SEIESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($1.650.000)**	
BANCO	**TIPO DE CUENTA**	**NUMERO DE CUENTA**
BANCOLOMBIA	AHORROS	481-629579-26

Contrato No:	**20260249**
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO, PARA EL FORTALECIMIENTO Y DIRECCIÓN DE LA COMUNICACIÓN PÚBLICA COMO FACILITADORES DEL PROCESO INTERNO DE LA DEPENDENCIA
Valor del contrato:	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS **($4.950.000)**
Supervisor:	**LUIS GABRIEL MARRIAGA ESCORCIA**
Cargo:	Secretario General y de Gobierno
Periodo:	9 de septiembre al 8 de octubre de 2026

EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

ACTIVIDADES ESPECIFICAS EJECUTADAS

1. Atención a la comunidad en el programa de renta joven
2. Atención a la comunidad en el programa de renta ciudadana
3. Manejo los diferentes programas de prosperidad en el municipio de Sabanagrande
4. Brindo asesoría a los jóvenes en los diferentes programas sociales
5. Líder del programa "renta joven"
6. apoyo en la ejecuciones de reuniones y actividades del programa renta ciudadana

Andres Morales

ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES
C.C. N° 1.042.346.963 expedida en Sabanagrande-Atlántico
CONTRATISTA.

Alcaldía de SABANAGRANDE
APROBADO
Firma:
Fecha:

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: 20260133650		**REFERENCIA DE PAGO:** 20260530604
FECHA DE PAGO: 13/10/2026	**BASE GRAVABLE:** 4950000	
CONTRIBUYENTE: ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES	**CEDULA O NIT:** 1042346963	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	**N° DE CONTRATO:** 20260249	**FECHA SUSCRIPCION:** 09/09/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 89.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	$ 50.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	$ 84.000
INTERESES DE MORA	$ 3.200
Total a Pagar	**$ 226.200**

CONTRIBUYENTE

13/10/2026

20260530604

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

20260530604

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES		**CEDULA O NIT:** 1042346963
FECHA LIQUIDACIÓN: 13/10/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260133650	**TOTAL:** $ 226.200

BANCO

20260530604

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES		**CEDULA O NIT:** 1042346963
FECHA LIQUIDACIÓN: 13/10/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260133650	**TOTAL:** $ 226.200

PAGADO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES identificado(a) con CC 1042346963 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MORALES CERVANTES ANDRES FELIPE CC 1042346963

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
9512493095	720672419	I	2026-10-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	3	X																
9512493095	720672419	I	2026-10-07	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	3	X																
9512493095	720672419	I	2026-10-07	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	3	X																

Este certificado se expide el día 2026-10-14 a las 15:10.

BQUILLA, Octubre 7 de 2026

Señor:

MORALES CERVANTES ANDRES FELIPE

CC. 1042346963CL 16 7 104 - 0

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 Noviembre 17 de 2017. 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
MORALES CERVANTES ANDRES FELIPE	1042346963	C	Nov-17-2017	256	26	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
ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES	1042346963	Independiente con aporte voluntario a salud	VIGENTE
ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES	1042346963	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES	1042346963	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES	1042346963	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES	1042346963	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES	1042346963	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES	1042346963	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
GESTION Y OPERACION DE LA COSTA SAS	1042346963	Dependiente	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

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042346963		MORALES CERVANTES ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 7 104	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3126057453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	720672419	95124930 95	I	2026/09/14	2026/10/07	NEQUI	23	$52.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091	$1,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091	$1,000		$0	$0
Ciudad: SABANAGRANDE Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091	$1,000		$0	$0
1	CC	1042346963	MORALES ANDRES	230101	30	$175,091	$28,100	EPS002	30	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	30	$175,091	$1,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091	$1,000		$0	$0

Resumen General de Pago

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042346963		MORALES CERVANTES ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 16 7 104	SABANAGRANDE-ATLANTICO	3126057453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	720672419	95124933095	I	2026/09/14	2026/10/07	NEQUI	23	$52.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
												$0
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,100	$500						$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$28,100	$500	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100						$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,000	$100	$0	$0	$0	$0	$0	$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$400						$0
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$21,900	$400	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL				**1**	**$51,000**	**$1,000**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**

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:

ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.042.346.963**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Octubre 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:

IVAN MANUEL CANTILLO SANCHEZ identificado con CC. 72097927 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	2026/09/25	**Fecha inicio contrato**	2026/08/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/11/28
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/11/28	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 25 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: **CC25092026N72097927A23016305.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

CER_AFI_2026032450
702

Certificación
Bancaria

Miércoles, 07 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANDRES FELIPE MORALES CERVANTES identificado(a) con CC 1042346963, 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	48162957026	2024-01-29	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