ENTIDAD:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE**	
NIT:	890115982-1	
CUENTA DE COBRO No:	001	
DEBE A:		
Nombre del contratista:	**MARIA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO**	
Cedula de ciudadanía:	**1.042.349.243**	
Valor por pagar:	$ 1.700.000	
BANCO	**TIPO DE CUENTA**	**NUMERO DE CUENTA**
BANCO DE BOGOTA	AHORROS	293609756
Contrato No:	**20260254**	
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:	CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($ 5.100.000)	
Supervisor:	**LUIS GABRIEL ESCORCIA MARRIAGA**	
Cargo:	Secretario General y de Gobierno	
Periodo:	29 de septiembre a 28 de octubre de 2026	

EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS EJECUTADAS

1. Apoyé el desarrollo de las actividades operativas y administrativas requeridas por la Alcaldía Municipal de Sabanagrande, atendiendo oportunamente las instrucciones recibidas.
2. Brindé apoyo logístico en la organización y ejecución de actividades institucionales, de acuerdo con los requerimientos de la Administración Municipal.
3. Realicé seguimiento a las actividades asignadas por el supervisor del contrato, verificando su cumplimiento y atendiendo las tareas complementarias requeridas.

MARIA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO
C.C. No. **1.042.349.243**
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: 20260139103

FECHA DE PAGO: 27/10/2026	**BASE GRAVABLE:** 5100000	**REFERENCIA DE PAGO:** 20260558559
CONTRIBUYENTE: MARÍA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO	**CEDULA O NIT:** 1042349243	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	**N° DE CONTRATO:** 20260254	**FECHA SUSCRIPCION:** 29/09/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 92.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	$ 51.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	$ 87.000
INTERESES DE MORA	$ 2.200
Total a Pagar	**$ 232.200**

CONTRIBUYENTE

27/10/2026

20260558559

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

20260558559

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARÍA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO		**CEDULA O NIT:** 1042349243
FECHA LIQUIDACIÓN: 27/10/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260139103	**TOTAL:** $ 232.200

BANCO

20260558559

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: MARÍA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO		**CEDULA O NIT:** 1042349243
FECHA LIQUIDACIÓN: 27/10/2026	**Nro DE LIQUIDACION:** 20260139103	**TOTAL:** $ 232.200

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO identificado(a) con CC 1042349243 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: FONTALVO FONTALVO MARIA CLAUDIA CC 1042349243

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
9513384824	776117294	I	2026-10-27	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-09	2	X																
9513384824	776117294	I	2026-10-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-09	2	X																
9513384824	776117294	I	2026-10-27	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-09	2	X																

APORTANTE: TELEPERFORMANCE COLOMBIA S A S NI 900323853

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
9511006736	645449718	E	2026-09-11	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-09	30									X								
9511006736	645449718	E	2026-09-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30									X								
9511006736	645449718	E	2026-09-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30									X								
9511006736	645449718	E	2026-09-11	CCF	CGF06	COMBARRANQUILLA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-08	30									X								

Este certificado se expide el día 2026-10-28 a las 11:10.

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

FONTALVO FONTALVO MARIA CLAUDIA
CC 1042349243
PERFIL:

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.131.240.68
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9513384824
Valor:	34,500
Período de pago:	2026-09
No Transacción (CUS):	776117294
Fecha:	2026/10/27
Banco:	NEQUI
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9513384824
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

SaludTotal EPS

BARRANQUILLA, Octubre 27 de 2026

Señora:
FONTALVO FONTALVO MARIA CLAUDIA
CC. 1042349243CR 2 4 22 LIBERTADOR SABANAGRANDE - 3005
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 realiza a partir de Enero 27 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Amt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliacion_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
FONTALVO FONTALVO MARIA CLAUDIA	1042349243	C	Ene-27-2021	124	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

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

Razon_parcial_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ALTERNATIVE BUSINESS COMMUNICATION SAS	1042349243	Dependiente	CERRADO
ASISTE INGENIERIA SAS	1042340243	Dependiente	CERRADO
CONCENTRIX SERVICIOS COLOMBIA S A S	1042349243	Dependiente	CERRADO
MARIA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO	1042349243	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
TECNICONSTRUCCION E INGENIERIA DE LA COSTA SAS	1042348243	Dependiente	CERRADO
TELEPERFORMANCE COLOMBIA SAS	1042349243	Dependiente	VIGENTE
TELEPERFORMANCE COLOMBIA SAS	1042349243	Dependiente	VIGENTE
TEMPORAL S.A.S	1042949243	Dependiente	CERRADO
ZAPATOS SAS	1042549243	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamss la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continuen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio el cliente de la sede administrativo de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra linea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá el teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

Pensiones Obligatorias

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES CESANTÍAS Y DEL COMPONENTE COMPLEMENTARIO DE AHORRO INDIVIDUAL PORVENIR S.A.

En condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331 - 3

CERTIFICA QUE:

MARIA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.042.349.243**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** desde el 31 de enero de 2017.

La presente certificación se expide el 27 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

En Porvenir nos transformamos pensando en tu comodidad, por esto, ponemos a tu disposición los canales digitales para que consultes y obtengas la información de tus productos.

App Porvenir | www.porvenir.com.co

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

GRUPO BICENTENARIO

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Maria Claudia Fontalvo Fontalvo identificado con CC. 1042349243 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	2026/10/29	**Fecha inicio contrato**	2026/09/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/29
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/29	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 28 días del mes de octubre 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: **CC28102026N1042349243A24295329.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026033753
015

Cordialmente,

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

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MARIA CLAUDIA FONTALVO FONTALVO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.042.349.243 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Plan Cuenta Facil No. 293609756, abierta/o desde el 13/7/2025.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Octubre del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO