

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES		Identificación:	C	1050959353	No. Recibo Pago: 260300720830	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,500,000			
Entidad Contratante:	6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2043		Fecha Del Contrato:	24 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,500,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 231,000	

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES		Identificación:	C	1050959353	No. Recibo Pago: 260300720830	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,500,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2043		Fecha Del Contrato:	24 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,500,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 231,000	

BANCO

Contribuyente:	MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES		Identificación:	C	1050959353	No. Recibo Pago: 260300720830	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026		Base Gravable	3,500,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2043		Fecha Del Contrato:	24 Ene 2026
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,500,000x2/100)		\$ 70,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,500,000x6/100)		\$ 21,000	
				TOTAL		\$ 231,000	



(415)7709998124714(8020)260300720834(3900)0000070000(96)20260603



(415)7709998252103(8020)260300720832(3900)0000070000(96)20260603



(415)7709998318489(8020)260300720833(3900)0000091000(96)20260603

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018	
Dependencia:	SECRETARIA DE SEGURIDAD				Fecha:	25/2/2026
ACTO ADMINISTRATIVO						
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$17,500,000.00		Valor a Pagar:	\$3,500,000.00	
	Número:	2043	Fec. Suscripción:	Ene 24 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026
	N° CDP:	181	Fecha:	Ene 20 2026	Fecha de terminación:	Jun 25 2026
	N° RP:	1991	Fecha:	Ene 26 2026	Duración:	Meses 5 Días 0
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción			Periodo a pagar:	Ene 26 2026 - Feb 25 2026
	Requiere Informe: SI Entregó Informe: SI Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado Fortalecimiento De La Seguridad Ciudadana Y La Convivencia Pacífica A Través De La Articulación Interinstitucional Y La Participación Comunitaria En El Departamento De Bolívar.					
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$17.500.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor. PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES					
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit:	Número:	1050959353 DV.
Dirección:	Cartagena					
Número de Teléfono:	FAX:		CEL:		0	
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	0550057000061770	Banco: Davivienda
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: N.A.	
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:		
		He verificado de esta información frente al RUT:			SI: x	NO:
INFORME DEL SUPERVISOR						
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:			SI: X	NO:	# de folios:
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: CUMPLIO A SATISFACCION CON LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO					
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:					
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
	Valor pagado	\$276,100.00	Periodo	ENERO	Valor pagado	\$353,400.00
	Comprobante de pago Número:	9499114939			Comprobante de pago Número:	9499114939
	Fecha de pago:	Feb 18 2026			Fecha de pago:	Feb 18 2026
	Aportes a ARL			NOTA:		
	Valor pagado	\$11,600.00	Periodo	ENERO		
	Comprobante de pago Número:	9499114939				
SOLICITUD DE PAGO	Fecha de pago:			Feb 18 2026		
	Persona Jurídica:			Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:		
Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.						
APLICACION RETENCION	Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".					

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 3D1DCB3D-FB02-4691-9AE2-623F7323C814

NOMBRE CONTRATISTA: MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES

C.C.: 1050959353



FIRMA SUPERVISOR 03F2827E-9A47-422B-8121-A76A79512528

NOMBRE SUPERVISOR: MANUEL JESUS BERRIO SCAFF

CARGO: SECRETARIO DE SEGURIDAD





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Feb 25 2026

SECRETARIA DE SEGURIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 26 2026 - Feb 25 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES

Identificación: 1050959353

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 2043	Fec. Suscripción: Ene 24 2026	Fecha de iniciación: Ene 26 2026
	Duración:	Meses: 5	Días: 0
			Fecha de terminación: Jun 25 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado Fortalecimiento De La Seguridad Ciudadana Y La Convivencia Pacífica A Través De La Articulación Interinstitucional Y La Participación Comunitaria En El Departamento De Bolívar.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ACTIVIDADES EJECUTADAS

"1. Apoyar la recolección, sistematización y análisis de información derivada de las actividades del proyecto, garantizando su adecuada organización y trazabilidad.

Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual

2. Proyectar y presentar informes de avance, informes técnicos y de resultados, así como oficios y documentos administrativos relacionados con la ejecución del proyecto, de acuerdo con las instrucciones del supervisor.

Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

3. Apoyar la validación y organización de la información relacionada con la ejecución contractual y administrativa del proyecto, conforme a los procedimientos internos de la Secretaría de Seguridad.

Realice el apoyo en la validación y cargue de los contratos con el CDP 181, en el sistema integral de auditoria SIA OBSERVA suscritos por la Gobernación de Bolívar y adscritos a la secretaria de seguridad, para el cabal cumplimiento de registro de información contractual.

4. Apoyar la aplicación transversal de los enfoques de derechos humanos, género y enfoque diferencial en las actividades, talleres, jornadas y acciones desarrolladas en el marco del proyecto.

Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

5. Apoyar la identificación de problemáticas, necesidades y buenas prácticas en materia de seguridad ciudadana y convivencia pacífica a partir del trabajo comunitario y la articulación interinstitucional.

Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

6. Apoyar los procesos de socialización de resultados del proyecto con las comunidades y entidades participantes, cuando así sea requerido.

Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

7. Apoyar el seguimiento a los indicadores y metas definidos para el proyecto, aportando información relevante para su evaluación.

Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al proyecto "Fortalecimiento de la Seguridad Ciudadana y la Convivencia Pacífica a través de la Articulación Interinstitucional y la Participación Comunitaria en el Departamento de Bolívar".

• Asistencia a reunión convocada por el secretario de seguridad y supervisor MANUEL BERRIO SCAFF, en el Palacio de la Proclamación el día 17 de febrero 2026 a las 9:00AM para dar a conocer el equipo de trabajo y seguir las directrices impartidas por la Secretaria de seguridad de la Gobernación de Bolívar.
• Asistencia a reunión convocada por el secretario de seguridad y supervisor MANUEL BERRIO SCAFF, en el Palacio de la Proclamación el día 23 de febrero a las 9:00AM para abogados y contadores, en el cual se realizaría la distribución de equipos para el cumplimiento y desarrollo de las actividades asociadas a los contratistas y relacionadas con la secretaria de seguridad de Gobernación de Bolívar.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

13DF4618-8A19-4C1A-85B6-0DBE810CE585

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES
C. : 1050959353



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050959353		GONZALEZ MORALES MARGIE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIOESPANACALLESEVILLA NUMERO 44B 56	CARTAGENA-BOLIVAR	6418241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	71930965	9499114939	I	2026/02/12	2026/02/18	NEQUI	\$641,100

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)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0	
1	CC	1050959353	GONZALEZ MARGIE	231001	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS010	30	\$2,200,000	\$275,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,200,000	\$11,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050959353		GONZALEZ MORALES MARGIE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIOESPANACALLESEVILLA NUMERO 44B 56	CARTAGENA-BOLIVAR	6418241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	71930965	9499114939	I	2026/02/12	2026/02/18	NEQUI	\$641,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$1,400	\$0	\$353,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$352,000	\$1,400	\$0	\$353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$100	\$0	\$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$100	\$0	\$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$1,100	\$0	\$276,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$275,000	\$1,100	\$0	\$276,100
TOTAL				1	\$638,500	\$2,600	\$0	\$641,100



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES** identificado(a) con CC 1050959353 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE BOLIVAR - NI. 890480059	Fecha de inicio de cobertura: 10-02-2026 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 26-01-2026 Fecha fin de Contrato: 25-06-2026 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 día(s) del mes de Febrero de 2026.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:

NIT. 860.011.153-8 | 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) 810 8194 | 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 autoregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Certificación Bancaria

Martes, 17 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES identificado(a) con CC 1050959353, 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	09881311311	2025-03-28	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 correosospchoso@bancolombia.com.co

Turbaco, Bolívar, 02 marzo 2026

Señores
GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

JULIANA SINNING CIODARO
Directora Función Pública

MANUEL BERRIO SCAFF
Secretario de Seguridad
Supervisor de Contrato

Asunto: RADICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE PAGO DE LA **PRIMERA CUENTA** DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. DF-2043-2026 CON FECHA DE SUSCRIPCIÓN 24 DE ENERO DE 2026.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	OBLIGATORIO	FOLIOS
1	Formato de Radicación	Todos los pagos	01
2	Factura o Documento Equivalente	Todos los pagos	01
3	Formato Solicitud de Desembolso	Todos los pagos	01
4	Constancia de Contrato en Ejecución - SECOP II	Primer pago	01
5	RUT Actualizado	Primer pago	01
6	Certificación Afiliación al SSSS	Primer pago	01
7	Certificación Aportes	Todos los pagos	01
8	Planilla SS	Todos los pagos	01
	TOTAL, FOLIOS		08

Atentamente



MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES
CC. 1.050.959.353

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

NIT: 890.480.059-1

DEBE A:

MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES

C.C. 1.050.959.353

Dirección: Barrio España cra 29 #44B56

La suma de tres millones quinientos mil pesos (3.500.000) M.L., **PRIMER PAGO** que corresponde al periodo comprendido entre el 26 de enero de 2026 y el 25 de febrero de 2026 del Contrato de Prestación de Servicios No DF-2043-2026 cuyo objeto lo constituye: Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto denominado: **FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA CONVIVENCIA PACÍFICA A TRAVÉS DE LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR** desarrollado por la Secretaria de Seguridad de la Gobernación de Bolívar.

Manifiesto con la firma de la presente cuenta, no estar obligado a facturar electrónicamente.

Se firma a los dos (02) días del mes de marzo de 2026.

Atentamente,


MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES
CC. 1.050.959.353

 GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	Solicitud de Desembolso Contratos			
Proceso de Gestión Financiera				
ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN				
Contrato Prestación de Servicios No.	2043	de enero 26	de 2026	
Nombre del contratista				
Dirección:	Barrio España cra 29 #44B56		Celular:	3105317219
Cédula			Correo electrónico:	
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es): MANUEL BERRIO SCAFF				
Dependencia:	SECRETARIA DE SEGURIDAD		No. Extensión o teléfono:	0
Objeto:	Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA CONVIVENCIA PACÍFICA A TRAVÉS DE LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.			
Fecha de inicio:	26 de enero de 2026		Fecha terminación:	25 de junio de 2026
Valor inicial del contrato:	\$17.500.000,00			
Adición:	\$ 0,00			
Valor total:	\$17.500.000,00			
Valor pago mensual o como se haya pactado:	\$3.500.000,00			
Prórroga (días):	0			
Suspensión (días):	0			
Terminación anticipada:				
Cesión:	\$ 0,00			
Cedente/Cesionaria:	0			
Concepto del pago:	Primer Pago correspondiente al periodo del 26 de enero de 2026 y el 25 de febrero de 2026.			
Valor a pagar:			\$3.500.000,00	
Proyecto	CDP	RP	Valor a pagar	
No. 20260000003986 - Nombre Proyecto: FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA CONVIVENCIA PACÍFICA A TRAVÉS DE LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.	181 del 20 de enero del 2026	1991 del 26 de enero del 2026	\$3.500.000,00	
CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR				
Persona Natural: El/la contratista, MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No 2043 de 2026, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago. Por lo anterior, se autoriza pagar a el contratista la suma de \$3.500.000,00 .				
Persona Juridica: OBSERVACIONES: Favor consignar en la cuenta No. 09881311311 de ahorros de BANCOLOMBIA a nombre de MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES, con Cedula No. 1.050.959.353, aportada por el contratista y que solo será cambiada en el momento en que el mismo notifique un cambio de cuenta y le sea admitida.				
FIRMA RESPONSABLE(S)				
La presente certificación se firma el 02 de marzo de 2026				
MANUEL BERRIO SCAFF Secretario de Seguridad Supervisor / Interventor				

Turbaco, 02 de marzo de 2026

Señores

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

Secretaría de Hacienda
Tesorería Departamental

Asunto: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema general de seguridad social mes de **enero de 2026**.

MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES , identificado con cedula de ciudadanía **N.º1.050.059.353** expedida en Turbaco, Bolívar, vinculado actualmente mediante contrato de Prestación de Servicios **N.º 2043 de 2026**, y en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del decreto 2271 de 2009, ME PERMITO CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:

Que el pago de la planilla relacionada y que adjunto corresponde a los ingresos percibidos por el contrato de prestación de servicios **N.º 2043 de 2026**.

Que me encuentro al día en el cumplimiento de las obligaciones en materia de Seguridad Social en Salud (salud, pensión y ARL), de conformidad con las citadas normas.

Adjunta copia de planilla **N.º 9499114939** correspondiente a los aportes al Sistema de Seguridad Social del mes de enero de 2026.

Para constancia de los anterior, se firma en Turbaco, Bolívar el dos (02) de marzo de 2026.

Atentamente,


MARGIE DEL CARMEN GONZALEZ MORALES
C.C. 1.050.959.353
CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
1. Apoyar la recolección, sistematización y análisis de información derivada de las actividades del proyecto, garantizando su adecuada organización y trazabilidad.	Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
2. Proyectar y presentar informes de avance, informes técnicos y de resultados, así como oficios y documentos administrativos relacionados con la ejecución del proyecto, de acuerdo con las instrucciones del supervisor	Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
3. Apoyar la validación y organización de la información relacionada con la ejecución contractual y administrativa del proyecto, conforme a los procedimientos internos de la Secretaría de Seguridad.	Realice el apoyo en la validación y cargue de los contratos con el CDP 181, en el sistema integral de auditoria SIA OBSERVA suscritos por la Gobernación de Bolívar y adscritos a la secretaria de seguridad, para el cabal cumplimiento de registro de información contractual.

☐ Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
 1. DF-2265-2026 DANIELA VASQUEZ C...	13/02/2026 12:20 p. m.	Carpeta de archivos	
☒  2. DF-2266-2026 VICTOR CANTILLO	13/02/2026 12:21 p. m.	Carpeta de archivos	
 3. DF-2267-2026 MARVEL DEL CARME...	13/02/2026 12:22 p. m.	Carpeta de archivos	
 4. DF-2268-2026 RICARDO ROJAS	13/02/2026 12:23 p. m.	Carpeta de archivos	
 5. DF-2269-2026 Pablo Arrieta	13/02/2026 12:24 p. m.	Carpeta de archivos	
 6. DF-2270-2026 Maria Angelica Diaz ...	13/02/2026 12:24 p. m.	Carpeta de archivos	
 7. DF-2271-2026 KATIA VELASCO MAR...	13/02/2026 12:25 p. m.	Carpeta de archivos	
 8. DF-2272-2026 JOSE MIGUEL SIBAJA ...	13/02/2026 12:26 p. m.	Carpeta de archivos	
 9. DF-2273-2026 Valery Martínez Cárca...	13/02/2026 12:27 p. m.	Carpeta de archivos	
 10. DF-2288-2026 CARLOS ANDRES P...	13/02/2026 12:27 p. m.	Carpeta de archivos	
 11. DF-2289-2026 NATHALIA JOSE RA...	13/02/2026 12:28 p. m.	Carpeta de archivos	
 12. DF-2290-2026 JOSUE AULY COVA L...	13/02/2026 12:29 p. m.	Carpeta de archivos	
 13. DF-2291-2026 Ricardo Humberto ...	13/02/2026 12:32 p. m.	Carpeta de archivos	
 14. DF-2292-2026 WADAD BENDECK P...	13/02/2026 12:32 p. m.	Carpeta de archivos	
 15. DF-2293-2026 RANSES ELIAS GOM...	13/02/2026 12:33 p. m.	Carpeta de archivos	

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
4. Apoyar la aplicación transversal de los enfoques de derechos humanos, género y enfoque diferencial en las actividades, talleres, jornadas y acciones desarrolladas en el marco del proyecto.	Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
5. Apoyar la identificación de problemáticas, necesidades y buenas prácticas en materia de seguridad ciudadana y convivencia pacífica a partir del trabajo comunitario y la articulación interinstitucional.	Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
6. Apoyar los procesos de socialización de resultados del proyecto con las comunidades y entidades participantes, cuando así sea requerido.	Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
7. Apoyar el seguimiento a los indicadores y metas definidos para el proyecto, aportando información relevante para su evaluación.	Para el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 a 25 de febrero de 2026, no se realizó esta obligación contractual.

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al proyecto "Fortalecimiento de la Seguridad Ciudadana y la Convivencia Pacífica a través de la Articulación Interinstitucional y la Participación Comunitaria en el Departamento de Bolívar".	- Asistencia a reunión convocada por el secretario de seguridad y supervisor MANUEL BERRIO SCAFF, en el Palacio de la Proclamación el día 17 de febrero 2026 a las 9:00AM para dar a conocer el equipo de trabajo y seguir las directrices impartidas por la Secretaria de seguridad de la Gobernación de Bolívar. - Asistencia a reunión convocada por el secretario de seguridad y supervisor MANUEL BERRIO SCAFF, en el Palacio de la Proclamación el día 23 de febrero a las 9:00AM para abogados y contadores, en el cual se realizaría la distribución de equipos para el cumplimiento y desarrollo de las actividades asociadas a los contratistas y relacionadas con la secretaria de seguridad de Gobernación de Bolivar.



Gobernación de Bolívar

Código: FP-SG-FC

SECRETARIA DE SEGURIDAD

Versión: 1

SECRETARIA DE SEGURIDAD

Fecha: 02/12/20

Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades institucionales

Pág. 1 de

O ACTIVIDAD:	TEMA:	RESPONSABLE:
JAD: Virtual ☐ Plataforma: Presencial ☐ Lugar:	FECHA:	HORA INICIO:

NOMBRE Y APELLIDO(S)	Nº DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA O ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
LINCON Soteldo B.	73155186	Secretaria Seguridad		3168253986	lincon3507716@hotmail.com	
Tomas E MARTINEZ	8834-929	Secretaria Seguridad		3104158531	Tomasmartinezlincon@gmail.com	
Maria Dora Hernandez	1047423972	Secretaria Seguridad		3015590645	mdiazhd@outlook.com	
JESUS FRANCISCO L.	73580659	Secretaria Seguridad		3126419377	JesusMartinezlincon@gmail.com	
ANDRÉS GARCÍA	73185069	Secretaria Seguridad		3126398667	ajgarcia@hotmartinez.com	
Hawin Argel R	1047384688	Sec. Seguridad		3116570810	hawinargel@gmail.com	
Sugeidis Correo Martinez	1235039601	Sec. Seguridad		3002996586	Sugeidis5@gmail.com	
Bladis Ahumada Monjes	1047406925	Sec. Seguridad		3176756607	bladis125@hotmail.com	
Marcel Romero Guardo	33026507	Sec. Seguridad		3307816228	Marvaldual@gmail.com	
JAIRO BALBASTAS V.	1143347285	Sec. SEGURIDAD		3013862724	JAIROCAV90@gmail.com	
Margie Goraiz M	103099353			3105317219	margie-th12@hotmail.com	
Isabella Porto Ochoa	1235046363	Sec. Seguridad		3045320744	issaporto2@gmail.com	



Gobernación de Bolívar						Código: FP-SG-FC
SECRETARIA DE SEGURIDAD						Versión: 1
SECRETARIA DE SEGURIDAD						Fecha: 02/12/20
Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades Institucionales						Pág. 1 de
O ACTIVIDAD:		TEMA:		RESPONSABLE:		
MODALIDAD: ☐ Virtual ☐ Plataforma: ☐ Presencial ☐ Lugar:		FECHA: 23 Feb - 2026		HORA INICIO:		
NOMBRE Y APELLIDO(S)	N° DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA O ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
Victor Cantillo Fajal	9.098.270	Sec. Seguridad		3008187724	CantilloVictor506mail.com	[Firma]
Sheyla Navas Nery	1047368997	Sec. Seguridad		310681657	sheylanavaso@gmail.com	[Firma]
Yanis Nieto Ortiz	1.044.424.399	Sec. Seguridad		301383111	ynielod28@gmail.com	[Firma]
Patricia Acuña Martínez	33.215.271	Sec. Seguridad		3135930810	pacumart@seguranco.es	[Firma]
Dorcas Julia Huidobro	1143346715	Sec. Seguridad		3007470278	DorcasJ30@gmail.com	[Firma]
Mariana Páez Alvarado	32909417	Sec. Seguridad		3007091301	Marianapaez@bhorca.com	[Firma]
Alfonsa Bazon Lopez	45508740	Sec. Seguridad		3014837688	luz par le	[Firma]
NILSON GONZALEZ	1051360770	Sec. Seguridad		3003852755	- - -	[Firma]
Epifania Mulet	45499365	Sec. Seguridad		3141764109	epimuleth@gmail.com	[Firma]
María Isabel Hueso Jimenez	22773503	Sec. Seguridad		3145098977	isabeljimenez@bhorca.com	[Firma]
Smith Charly Pacheco	1002376658	Sec. Seguridad		301678534	scharypacheco@gmail.com	[Firma]
Ramón Quintero	7.921.335	Sec. Seguridad		3012408149	RamB30@gmail.com	[Firma]
Cristian Camilo Aguirre	1002195019	Sec. Seguridad		3105221456	Cristian2aguirre@gmail.com	[Firma]
Isabella Porto Schae	1235096363	Sec. Seguridad		3095320494	issaPorto24@gmail.com	[Firma]
Margie González Morales	1050959353	Sec. Seguridad		3105317219	margie-th2@gmail.com	[Firma]

Se debe usar un formulario virtual como registro de asistencia en el marco de este formato, este, deberá contener la información acá registrada.

Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados por el asistente se utilizarán para soportar evidencia de asistencia a la reunión, sesión, evento o capacitación aquí descrito.

Para consultas y reclamos relacionados con el registro de protección de datos personales y solicitar en cualquier momento la revocación de esta autorización podrá presentarse en los canales oficiales.

Así mismo, podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento a través de la página web de la entidad www.bolivar.gov.co



2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141104844862



(415)7707212489984(8020) 000014110484486 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 0 9 5 9 3 5 3

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

1 0 5 0 9 5 9 3 5 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1

6

9

29. Departamento

Bolívar

1

3

30. Ciudad/Municipio

Turbaco

8

3

6

31. Primer apellido

GONZALEZ

32. Segundo apellido

MORALES

33. Primer nombre

MARGIE

34. Otros nombres

DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Bolívar

1

3

40. Ciudad/Municipio

Cartagena

0

0

1

41. Dirección principal

BRR ESPAÑA CR 44 C CL 26 D 75

42. Correo electrónico

margare-th12@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 5 2 5 3 2 2

45. Teléfono 2

3 1 4 8 3 1 2 0 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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	5	4	9																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050959353		GONZALEZ MORALES MARGIE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIOESPANACALLESEVILLA NUMERO 44B 56	CARTAGENA-BOLIVAR	6418241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	71930965	9499114939	I	2026/02/12	2026/02/18	NEQUI	\$641,100

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)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0	
1	CC	1050959353	GONZALEZ MARGIE	231001	30	\$2,200,000	\$352,000	EPS010	30	\$2,200,000	\$275,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,200,000	\$11,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$11,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1050959353		GONZALEZ MORALES MARGIE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIOESPANACALLESEVILLA NUMERO 44B 56	CARTAGENA-BOLIVAR	6418241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	71930965	9499114939	I	2026/02/12	2026/02/18	NEQUI	\$641,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$1,400	\$0	\$353,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$352,000	\$1,400	\$0	\$353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$100	\$0	\$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$100	\$0	\$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$1,100	\$0	\$276,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$275,000	\$1,100	\$0	\$276,100
TOTAL				1	\$638,500	\$2,600	\$0	\$641,100

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO
Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.16805843
Número del contrato	DF-2043-2026
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado Fortalecimiento De La Seguridad Ciudadana Y La Convivencia Pacífica A Través De La Articulación Interinstitucional Y La Participación Comunitaria En El Departamento De Bolívar
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	26/01/2026 7:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Fecha de terminación del contrato	25/06/2026 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Duración del contrato	5 Meses
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	☒ Sí ☐ No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	☐ Sí ☒ No
Obligaciones Ambientales	☐ Sí ☒ No
Obligaciones Pos Consumo	☐ Sí ☒ No
Reversión	☐ Sí ☒ No

Entidad Estatal



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR//
COLOMBIA, Turbaco
★★★★★

0 Recomendación (es)

