



FECHA DE EMISIÓN: 09 Mar 2026

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO  
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07 Jun 2026

RECIBO:

260301125000



## CONTRIBUYENTE

|                      |                                                        |  |                          |                   |            |                                  |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|------------|----------------------------------|-------------|
| Contribuyente:       | JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ                             |  | Identificación:          | C                 | 1047391867 | No. Recibo Pago:<br>260301125000 |             |
| Nombre Acto:         | CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026 |  | Base Gravable            | 2,700,000         |            |                                  |             |
| Entidad Contratante: | 6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR                             |  | Nro Acto Administrativo: | 2021              |            | Fecha Del Contrato:              | 26 Ene 2026 |
| Concepto             | Descripción                                            |  |                          | Tarifa            |            | Valor                            |             |
| 600                  | ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR             |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 650                  | ESTAMPILLA PRO-CULTURA                                 |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 500                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO                               |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 374                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)          |  |                          | (2,700,000x6/100) |            | \$ 21,000                        |             |
|                      |                                                        |  |                          | TOTAL             |            | \$ 183,000                       |             |



FECHA DE EMISIÓN: 09 Mar 2026

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO  
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07 Jun 2026

RECIBO:

260301125000



## GOBERNACIÓN

| Contribuyente:       | JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ                             |  | Identificación:          | C                 | 1047391867 | No. Recibo Pago:<br>260301125000 |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|------------|----------------------------------|-------------|
| Nombre Acto:         | CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026 |  | Base Gravable            | 2,700,000         |            |                                  |             |
| Entidad Contratante: | 6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR                             |  | Nro Acto Administrativo: | 2021              |            | Fecha Del Contrato:              | 26 Ene 2026 |
| Concepto             | Descripción                                            |  |                          | Tarifa            |            | Valor                            |             |
| 600                  | ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR             |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 650                  | ESTAMPILLA PRO-CULTURA                                 |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 500                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO                               |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 374                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)          |  |                          | (2,700,000x6/100) |            | \$ 21,000                        |             |
|                      |                                                        |  |                          | TOTAL             |            | \$ 183,000                       |             |



FECHA DE EMISIÓN: 09 Mar 2026

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR  
SECRETARÍA DE HACIENDA  
RECIBO OFICIAL DE PAGO  
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA LÍMITE DE PAGO: 07 Jun 2026

RECIBO:

260301125000



## BANCO

| Contribuyente:       | JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ                             |  | Identificación:          | C                 | 1047391867 | No. Recibo Pago:<br>260301125000 |             |
|----------------------|--------------------------------------------------------|--|--------------------------|-------------------|------------|----------------------------------|-------------|
| Nombre Acto:         | CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026 |  | Base Gravable            | 2,700,000         |            |                                  |             |
| Entidad Contratante: | 6 – GOBERNACIÓN DE BOLIVAR                             |  | Nro Acto Administrativo: | 2021              |            | Fecha Del Contrato:              | 26 Ene 2026 |
| Concepto             | Descripción                                            |  |                          | Tarifa            |            | Valor                            |             |
| 600                  | ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR             |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 650                  | ESTAMPILLA PRO-CULTURA                                 |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 500                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO                               |  |                          | (2,700,000x2/100) |            | \$ 54,000                        |             |
| 374                  | ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)          |  |                          | (2,700,000x6/100) |            | \$ 21,000                        |             |
|                      |                                                        |  |                          | TOTAL             |            | \$ 183,000                       |             |



(415)7709998124714(8020)260301125004(3900)0000054000(96)20260607



(415)7709998252103(8020)260301125002(3900)0000054000(96)20260607



(415)7709998318489(8020)260301125003(3900)0000075000(96)20260607

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

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|  | <b>FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                   |                                                       | <b>CODIGO: S-002</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br><b>05/01/2018</b> |                            |
| Dependencia:                                                                    | SECRETARIA DE SEGURIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                   |                                                       | Fecha:                                                                             | 25/2/2026                  |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                       | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$13,500,000.00                                              |                   | Valor a Pagar:                                        | \$2,700,000.00                                                                     |                            |
|                                                                                 | Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2021                                                         | Fec. Suscripción: | Ene 26 2026                                           | Fecha de iniciación:                                                               | Ene 26 2026                |
|                                                                                 | N° CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 181                                                          | Fecha:            | Ene 20 2026                                           | Fecha de terminación:                                                              | Jun 25 2026                |
|                                                                                 | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2027                                                         | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                     | Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                           | <p>El valor total estimado del contrato es la suma de TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$13.500.000) 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 DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (\$2.700.000) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.</p> <p>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.</p> <p>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).</p> |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| Nombre:                                                                         | JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| Identificación:                                                                 | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Cédula                                                       | X                 | Nit.                                                  | Número:                                                                            | 1047391867 DV.             |
| Dirección:                                                                      | Brr la esperanza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| Número de Teléfono:                                                             | 0000000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FAX:                                                         |                   | CEL:                                                  | 3004766887                                                                         |                            |
| Clase y número de cuenta:                                                       | Corriente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              | Ahorros:          | X                                                     | Número:                                                                            | O Banco: N.A.              |
| <b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>                                                     | Marque con "X"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Persona Natural:                                             | X                 | Persona Jurídica:                                     | Regimen: N.A.                                                                      |                            |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gran Contribuyente:                                          |                   | Autoretenedor:                                        |                                                                                    |                            |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | He verificado de esta información frente al RUT:             |                   |                                                       |                                                                                    | SI: x                      |
| <b>INFORME DEL SUPERVISOR</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD</b>                                        | 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 Fecha: Feb 25 2026      |
|                                                                                 | <b>Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:</b> Favor consignar en la cuenta No. 1758598694 de ahorros de BANCOLOMBIA a nombre de DENISSE DAYANA DIAZ CAUSADO, con Cédula No.1.047.450.104 CESIONARIA, 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                 | <b>Persona Natural:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
|                                                                                 | <b>Aportes a Salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                              |                   | <b>Aportes a Pensión</b>                              |                                                                                    |                            |
|                                                                                 | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$218,900.00                                                 | Periodo           | ENERO                                                 | Valor pagado                                                                       | \$280,200.00 Periodo ENERO |
|                                                                                 | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                   | 4643082213                                            | Comprobante de pago Número: 4643082213                                             |                            |
|                                                                                 | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                   | Feb 16 2026                                           | Fecha de pago: Feb 16 2026                                                         |                            |
|                                                                                 | <b>Aportes a ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                   | <b>NOTA:</b>                                          |                                                                                    |                            |
|                                                                                 | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$9,200.00                                                   | Periodo           | ENERO                                                 | Cesion                                                                             |                            |
|                                                                                 | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                   | 4643082213                                            |                                                                                    |                            |
| Fecha de pago:                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              | Feb 16 2026       |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>Persona Jurídica:</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b>                                                        | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                   |                                                       |                                                                                    |                            |
| <b>APLICACION RETENCION</b>                                                     | 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: FF2463E4-6A7E-4855-BAD2-CC2C3985E86F

NOMBRE CONTRATISTA: JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ

C.C.: 1047391867



FIRMA SUPERVISOR 0469461A-49F0-4A4E-8E65-C936562030B9

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: JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ

Identificación: 1047391867

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

|                    |           |      |                   |             |                       |             |
|--------------------|-----------|------|-------------------|-------------|-----------------------|-------------|
| DATOS DE CONTRATO: | Número:   | 2021 | Fec. Suscripción: | Ene 26 2026 | Fecha de iniciación:  | Ene 26 2026 |
|                    | Duración: |      | Meses: 5          | Días: 0     | Fecha de terminación: | Jun 25 2026 |

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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

Elaborar informes operativos, registros de actividades y soportes documentales, que evidencien la ejecución de las acciones asignadas, de acuerdo con los requerimientos de la supervisión del contrato.

Final de las obligaciones contractuales.

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

Asisti a reunion convocada por la Secretaría de Seguridad el día 17 de febrero de 2026 en la Plaza de la Proclamación - Auditorio

Asisti a reunion convocada por la Secretaría de Seguridad el día 23 de febrero de 2026 en la Plaza de la Proclamación - Auditorio

Final de las actividades ejecutadas.

60CADE82-53BF-49A4-A4B6-75054872B260

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ

C. C. : 1047391867



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047391867                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ                     |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CARTAGENA DEPARTAMENTO:                        | BOLIVAR                   |
| DIRECCIÓN:                                                                | NVO CAMPESTRE MZ A LT 9 TELÉFONO:              | 3013573                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                 |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>4643082213</b> | TIPO DE PLANILLA:               |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN              |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/16        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995736969 |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
| X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 280.200   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 218.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 218.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8909037905            | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 1          | \$ 9.200     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.200     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 508.300        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 508.300</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR                                                                                                                                                                          | <b>ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                | <b>CODIGO: Safe 001</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br>02/01/2018 |
| <b>Dependencia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SECRETARIA DE SEGURIDAD</b> |                                                                                |
| <b>En Turbaco, a los Veintiseis (26) de Enero de 2026, se reunieron JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ, identificado con CC No 1047391867, en su calidad de Contratista y MANUEL JESUS BERRIO SCAFF en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2021 de 2026.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                |
| <b>DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | Número: 2021      Fec. Suscripción: Ene 26 2026      Fecha de iniciación: Ene 26 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N° CDP: 181      Fecha: Ene 20 2026      Fecha de terminación: Jun 25 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Rubro Presupuestal: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción -.Fortalecimiento DE LA SEGURIDAD CIUDADANA Y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N° RP: 2027      Fecha: Ene 26 2026      Duración: Meses 5      Días 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor Contrato: Trece millones quinientos mil pesos mcte(\$13,500,000.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                                                |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                |
| <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | "1. Apoyar la ejecución operativa del proyecto, conforme a los lineamientos técnicos y operativos definidos por la Secretaría de Seguridad del Departamento de Bolívar.<br>2. Realizar el seguimiento operativo a mínimo veinte (20) acciones comunitarias y jornadas programadas en el marco del proyecto<br>3 .acompañamiento en los procesos de participación comunitaria, prestando apoyo logístico y operativo durante las actividades que se programen y desarrollen en los municipios del Departamento de Bolívar, en los que se ejecuten las actividades.<br>4. Apoyar la recolección, análisis, sistematización y organización de la información que se derive de las acciones comunitarias, jornadas y eventos realizados en la ejecución del proyecto utilizando los formatos, herramientas y lineamientos definidos por la Secretaría de Seguridad<br>5. apoyo en la organización logística y operativa de talleres, campañas, jornadas y eventos comunitarios programados y que se desarrollen en el marco del proyecto.<br>6. Elaborar informes operativos, registros de actividades y soportes documentales, que evidencien la ejecución de las acciones asignadas, de acuerdo con los requerimientos de la supervisión del contrato.<br>7.Mantener actualizados los registros y bases de datos operativas relacionadas con la ejecución del proyecto, garantizando la correcta custodia de la información." |                                |                                                                                |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                                                |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>1047391867</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                |                                                                                |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                         | Brr la esperanza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                                                |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                | 0000000      CEL      3004766887                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                                                |
| <b>PERFIL DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                      | UN (1) tecnólogo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                |                                                                                |

1B9F7132-DFD8-4C1F-8737-51A0BAD7855E

AD1E9671-DAC0-4AF9-A8C3-79606A664C5A

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ

C.C.: 1047391867



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: MANUEL JESUS BERRIO SCAFF

CARGO: SECRETARIO DE SEGURIDAD



Medellín, 06 de marzo de 2026

### **CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ identificado(a) con C1047391867 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10473918672606558623

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

# Certificación Bancaria



Viernes, 27 de febrero de 2026

## Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ** identificado(a) con cc. **1047391867** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto  | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|---------------|----------------|--------|
| Cuenta de ahorro | 085-988473-64 | 2018/08/29     | Activa |

\*Importante: Esta constancia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Dorian Gutiérrez Correa  
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios



GOBERNACIÓN  
de BOLÍVAR

**SECRETARÍA DE SEGURIDAD**

Turbaco, Bolívar, 27 de febrero de 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-2021-2026 CON FECHA DE SUSCRIPCIÓN 26 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                                    |                 | 01        |
|      | <b>TOTAL, FOLIOS</b>                           |                 | <b>08</b> |

Atentamente

*Juan David Andrade.*

**JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ**

**c.c. 1.047.391.867**

**CONTRATISTA**

**GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR**

NIT: 890.480.059-1

DEBE A:

**JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ**  
**C.C. 1.047.391.867**

Dirección: Santa Clara Manzana R Lote 2

La suma de Dos millones setecientos mil pesos (2.700.000) M/CTE, **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-2021-2026 cuyo objeto lo constituye: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión 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 Secretaría 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 veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,



**JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ**  
**C.C. 1.047.391.867**  
**CONTRATISTA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Solicitud de Desembolso Contratos |                             |                      |
| Proceso de Gestión Financiera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
| ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
| Contrato Prestación de Servicios No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | de enero 26                       | de 2026                     |                      |
| Nombre del contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Santa Clara Manzana R Lote 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | Celular:                    | 3044850470           |
| 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 de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias del proyecto denominado: <b>FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA CONVIVENCIA PACÍFICA A TRAVÉS DE LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR</b> desarrollado por la Secretaría de Seguridad de la Gobernación de Bolívar. |                                   |                             |                      |
| Fecha de inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 26 de enero de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | Fecha terminación:          | 25 de junio del 2026 |
| Valor inicial del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | \$13.500.000,00             |                      |
| Adición:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | \$ 0,00                     |                      |
| Valor total:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | \$13.500.000,00             |                      |
| Valor pago mensual o como se haya pactado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | \$2.700.000,00              |                      |
| Prórroga (días):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | 0                           |                      |
| Suspensión (días):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | 0                           |                      |
| Terminación anticipada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
| Cesión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | \$ 13.500.000,00            |                      |
| Cedente/Cesionaria:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   | Denisse Dayana Diaz Causado |                      |
| Concepto del pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Primer Pago correspondiente al periodo del 26 de enero de 2026 al 25 de febrero de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |                             |                      |
| Valor a pagar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$2.700.000,00                    |                             |                      |
| Proyecto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RP                                | Valor a pagar               |                      |
| <b>FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA CONVIVENCIA PACÍFICA A TRAVÉS DE LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 181 del 20 de enero del 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2027 del 26 de enero del 2026     | <b>\$ 2.700.000,00</b>      |                      |
| CONCEPTO SUPERVISOR OR Y/O INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
| <b>Persona Natural:</b><br>El/la contratista, JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No 2021 de 2026, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el periodo 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 \$2.700.000,00 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
| <b>Persona Jurídica:</b><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
| OBSERVACIONES: Favor consignar en la cuenta No. 17585898694 de ahorros de BANCOLOMBIA a nombre de DENISSE DAYANA DIAZ CAUSADO, con Cédula No.1.047.450.104 CESIONARIA, 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 27 de febrero de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |
| MANUEL BERRIO SCAFF<br>Secretario de Seguridad<br>Supervisor / Interventor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                             |                      |

Turbaco, 27 de febrero 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**.

**JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ**, identificado con cédula de ciudadanía **N.º 1.047.391.867** expedida en Cartagena, Bolívar, vinculado actualmente mediante contrato de Prestación de Servicios **N.º 2021 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 2021 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 **4643082213** correspondiente a los aportes al Sistema de Seguridad Social del mes de enero de 2026.

Para constancia de lo anterior, se firma en Turbaco, Bolívar el veintisiete (27) de marzo de 2026.

Atentamente,

*Juan David Andrade.*

**JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ**  
**C.C. 1.047.391.867**  
**CONTRATISTA**

## INFORME DE ACTIVIDADES

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                     | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Cumplir con lo pactado en el contrato con suma diligencia y cuidado, ofreciendo las mejores condiciones de calidad, ejecutando oportuna e idóneamente el objeto contratado. | Para este periodo no se me fue asignado ninguna actividad que corresponda a esta obligación. |

| OBLIGACIÓN                                                                      | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Asistir a las reuniones a las que se le convoque en desarrollo del contrato. | Asisti a reunion convocada por la Secretaría de Seguridad el día 17 de febrero de 2026 en la Plaza de la Proclamación - Auditorio<br><br>Asisti a reunion convocada por la Secretaría de Seguridad el día 23 de febrero de 2026 en la Plaza de la Proclamación - Auditorio |

| 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 <input type="checkbox"/> Plataforma: _____ Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Lugar: <u>Palacio de la Proclamación</u> |                      |                         | FECHA: <u>17/2026/feb</u> |            | HORA INICIO:                    |                  |
| NOMBRE Y APELLIDO(S)                                                                                                                            | N° DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD   | CARGO                     | TELEFONO   | E-MAIL                          | FIRMA            |
| Yennifer Barrera Mendez                                                                                                                         | 1047.502.591         | Secretaria de Seguridad |                           | 3154110226 | Yenniferbarrera04@gmail.com     |                  |
| Juan David Andrade Alvarez                                                                                                                      | 1047.391.867         | Secretaria de Seguridad |                           | 3044850470 | andradejuan9@gmail.com          |                  |
| Luis E Garcia Huza                                                                                                                              | 6889234              | Secretaria de Seguridad |                           | 3168343124 | luisem60@hotmail.com            |                  |
| Juan skilla Valdelema                                                                                                                           | 32933040             | Secretaria de Seguridad |                           | 3116500294 | Oscarjuanmary2384@gmail.com     |                  |
| WESLON RODRIGUEZ                                                                                                                                | 1047.73134819        | SECRETARIA DE SEGURIDAD |                           | 300473324  | WESLON.RODRIGUEZ@HOTMAIL.ES     |                  |
| Osvaldo Vilagran Torres                                                                                                                         | 1143381709           | Secretaria de Seguridad |                           | 300376829  | osvaldo.vilagran1904@gmail.com  |                  |
| Carolina POSSO                                                                                                                                  | 329397461            | Secretaria de Seguridad |                           | 3126702305 | Carolina.posso@hotmail.com      |                  |
| Maria Carolina Mariado Domínguez                                                                                                                | 3206104487           | Sec. Seguridad          | ASESOR GAT.               | 3206104487 | maria.carlo3008@yahoo.com       |                  |
| Valery Martinez Quiroga                                                                                                                         | 1143403522           | Sec. Seguridad          |                           | 3205604412 | Valery.martinez_250@hotmail.com |                  |
| Fernando CARDUCCI                                                                                                                               | 1047394414           | Sec. Seguridad          | Asesor                    | 3211448984 | Fernando.CARDUCCI@gmail.com     |                  |
| Angelica Fajardo Zepeda                                                                                                                         | 1143403554           | Sec. de Seguridad       |                           | 320200893  | angelica.fajardo@hotmail.com    |                  |
| Alvaro S. Remigio Carb                                                                                                                          | 7914627              | Sec. de Seguridad       |                           | 3135441369 | alvaroscs56@yahoo.com.mx        |                  |
| Natalia Vega m                                                                                                                                  | 1047437647           | Sec. de Seguridad       |                           | 3508156402 | NVEga.M14@gmail.com             |                  |
| Liza Mejia Ochoa                                                                                                                                | 45.525.578           | Sec. de Seguridad       |                           | 3135343209 | liza.mejia0@gmail.com           |                  |
| Celestina Hernandez                                                                                                                             | 1001834514           | Sec. de Seguridad       |                           | 301751527  | Celestina.hernandez@gmail.com   |                  |
| Albenio Rafael Carbalest                                                                                                                        | 73160746             | Sec. de Seguridad       |                           | 350861174  | Albenio.Ramirez@gmail.com       |                  |

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 régimen de protección de datos personales y solicitar en cualquier momento, la revocación de esta autorización podrá presentarlas 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](http://www.bolivar.gov.co)





|                                                                                   |                                                                          |  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
|  | 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 <input type="checkbox"/> Plataforma: _____ | Presencial <input checked="" type="checkbox"/> Lugar: <u>palacio de proclamación</u> | FECHA: <u>23/02/2026</u> HORA INICIO: |

| NOMBRE Y APELLIDO(S)       | N° DE IDENTIFICACIÓN | DEPENDENCIA O ENTIDAD | CARGO | TELEFONO   | E-MAIL                          | FIRMA       |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|-------|------------|---------------------------------|-------------|
| Katija Daza Amor           | 105416726            | S. Seguridad          |       | 3106002330 | KL_dheda@hotmail.com            | Katija Daza |
| Alejandro Alvarez Tenreiro | 1235040100           | S. Seguridad          |       | 3017728564 | alvarez37@redandalejandro.com   | Alejandro   |
| Santander Perez Martinez   | 1047472609           | S. Seguridad          |       | 3005445348 | santanderperez7904@gmail.com    | Santander   |
| Felipe Julio A.            | 1002412591           | S. Seguridad          |       | 32461870   | felipejulio-20@hotmail.com      | Felipe      |
| Victorina Daza Ruiz        | 1049470555           | S. Seguridad          |       | 3023686809 | VictorinaDazaRuiz1993@gmail.com | Victorina   |
| Veronica Lozano Q          | 1043649963           | S. Seguridad          |       | 3044980926 | VeronicaLozanoQ@gmail.com       | Veronica    |
| Alvaro G. Romero C         | 7919627              | S. Seguridad          |       | 3135441369 | alvaroc56@yahoo.com             | Alvaro      |
| Victor Talsino             | 73598489             | S. Seguridad          |       | 309219727  | ms.victor.talsino@gmail.com     | Victor      |
| Natalia Hernandez          | 1140867052           | S. Seguridad          |       | 3224565424 | NatyHdz101@gmail.com            | Natalia     |
| José Viquez G.             | 1002467934           | S. Seguridad          |       | 3015903143 | Jdv77@hotmail.com               | José        |
| Erica Beltrán B.           | 32936948             | S. Seguridad          |       | 301742217  | erbelan1@gmail.com              | Erica       |
| Daniel Maza Maza           | 1001994810           | S. Seguridad          |       | 3026564245 | Danielmaza@hotmail.com          | Daniel      |
| Paola Patricia Gilio       | 46531523             | Sec. Seguridad        |       | 3008374356 | Paoladg216@gmail.com            | Paola       |
| Andrés David Grazco        | 1047481737           | Sec. Seguridad        |       | 3145220345 | andres.david20@hotmail.com      | Andrés      |
| Karen Fierro Crespo        | 1002489733           | Sec. Seguridad        |       | 3015500039 | Karen.fierro10@hotmail.com      | Karen       |
| Ruth Marino Pacheco M.     | 48.551.445           | Sec. Seguridad        |       | 3107305880 | rmay82@hotmail.es               | Ruth        |
| Josue Carlos Jara          | 8-816-703            | Sec. Seguridad        |       | 3024408052 | Josuecarlos75@hotmail.com       | Josue       |
| Ivan David Andrade Alvarez | 1047291864           | Sec. Seguridad        |       | 3044850470 | Andradeivan90@hotmail.com       | Ivan        |
| William Perez P            | 1047403123           | Sec. Seguridad        |       | 316375976  | willp0520@gmail.com             | William     |
| Daniel Velazquez           | 73096116             | Sec. Seguridad        |       | 318010105  | DanielVelazquez@nccs            | Daniel      |

Se usó 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 régimen de protección de datos personales y solicitar en cualquier momento, la revocación de esta autorización podrá presentarlas 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](http://www.bolivar.gov.co)





| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                     | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Presentar informes mensuales de ejecución, sin perjuicio de los informes especiales que se le soliciten, y un informe final al finalizar el término pactado en el contrato. | Para este periodo no se me fue asignado ninguna actividad que corresponda a esta obligación. |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Al finalizar el plazo de ejecución del contrato deberá devolver al DEPARTAMENTO cualquier documento que le haya sido confiado debido a la gestión encomendada. | Para este periodo no se me fue asignado ninguna actividad que corresponda a esta obligación. |



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 14:42:51  
Juan David Andrad...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 **Información general**

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.16811429

5 Documentos del contrato

Número del contrato DF-2021-2026

6 Información presupuestal

Versión del contrato 1

7 Ejecución del Contrato

Objeto del contrato  
Prestación de servicios de apoyo a la gestión 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

8 Modificaciones del Contrato

Tipo de contrato Prestación de servicios

9 Incumplimientos

Fecha de inicio del contrato 26/01/2026 1:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 25/06/2026 11:59:00 PM ((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)



Proveedor Seleccionado

Compradores

Proveedores

Juan David Andrade Alvarez

COLOMBIA, Cartagena

★★★★★

0 Recomendación (es)



Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor                  | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------------|------------------|----------------|------------------|
| Juan David Andrade Alvarez | Bancolombia      | Ahorros        | 8598847364       |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Juan David

David Andrade Alvarez

por:

25/01/2026

1:41:07 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de aprobación:

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

JULIANA SINNING  
CIODARO

Fecha de aprobación:

26/01/2026  
12:29:57 AM  
(UTC-05:00)  
Bogotá, Lima,  
Quito)

Contrato firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_9133027\\_Firmado](#)

Contrato en ejecución: [CO1\\_PCCNTR\\_9133027\\_En ejecución](#)

Información del objeto

Tipo de proceso

Contratación directa

Unidad de contratación

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE FUNCIÓN PÚBLICA

Proceso de Contratación

Título de la oferta

N/A

Cuantía del contrato

13.500.000,00 COP





## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

### CERTIFICA

Que **JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1047391867** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1047391867                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ         |
| TIPO DE AFILIADO                | TITULAR                            |
| PARENTESCO                      | TITULAR                            |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                 |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 19/01/2018                         |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                          |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 01/03/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,**

**Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941**

**Línea Nacional: 01 8000 519 519**

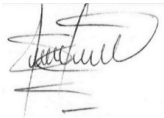
**epssura.com**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1047391867**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2018** 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 01 de marzo de 2026.



**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.

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047391867                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JUAN DAVID ANDRADE ALVAREZ                     |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CARTAGENA DEPARTAMENTO:                        | BOLIVAR                   |
| DIRECCIÓN:                                                                | NVO CAMPESTRE MZ A LT 9 TELÉFONO:              | 3013573                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                 |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>4643082213</b> | TIPO DE PLANILLA:               |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero        | PERIODO COTIZACIÓN              |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/02/16        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995736969 |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
| X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 280.200   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 218.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 218.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8909037905            | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 1          | \$ 9.200     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.200     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 508.300        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 508.300</b> |