

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA DE SEGURIDAD				Fecha:	15/4/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$20,000,000.00		Valor a Pagar:	\$4,000,000.00			
	Número:	1824	Fec. Suscripción:	Ene 27 2026	Fecha de iniciación:	Ene 27 2026		
	N° CDP:	181	Fecha:	Ene 20 2026	Fecha de terminación:	Jun 26 2026		
	N° RP:	2281	Fecha:	Ene 27 2026	Duración:	Meses 5 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción		Periodo a pagar:	Feb 27 2026 - Mar 26 2026			
	Requiere Informe:		SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesiones para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado Fortalecimiento De La Seguridad Ciudadana Y La Convivencia Pacífica A Través De La Articulación Interinstitucional Y La Participación Comunitaria En El Departamento De Bolívar.							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000) 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 CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor. PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	Alexander Rafael Redondo Mulford							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1049349756	DV.	
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	00000000	FAX:		CEL.	0000000000			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	488453673268	Banco:	Davivienda
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen: N.A.		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:		SI
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:				cuenta 2			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado	\$261,100.00	Periodo	FEBRERO	Valor pagado	\$334,100.00	Periodo	FEBRERO
	Comprobante de pago Número:	6012303513			Comprobante de pago Número:	6012303513		
	Fecha de pago:	Mar 18 2026			Fecha de pago:	Mar 18 2026		
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado	\$11,000.00	Periodo	FEBRERO	cumplidas las actividades del periodo comprendido			
	Comprobante de pago Número:	6012303513						
Fecha de pago:	Mar 18 2026							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:							
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:							
SI:								NO:
APLICACION RETENCION	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.							
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: D07C016A-6D8B-407E-85F7-0250F4F2EF73

NOMBRE CONTRATISTA: Alexander Rafael Redondo Mulford

C.C.: 1049349756



FIRMA SUPERVISOR F0DAD106-1948-418B-87EC-DEDB476AA401

NOMBRE SUPERVISOR: CESAR CARLOS SOTOMAYOR GUERRERO

CARGO: SECRETARIO DE SEGURIDAD (E)





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Abr 15 2026

SECRETARIA DE SEGURIDAD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 27 2026 - Mar 26 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: Alexander Rafael Redondo Mulford

Identificación: 1049349756

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO: Número: 1824 Fec. Suscripción: Ene 27 2026 Fecha de iniciación: Ene 27 2026
Duración: Meses: 5 Días: 0 Fecha de terminación: Jun 26 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesiones 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

1. Absolver consultas y aportar insumos técnicos, conceptuales y metodológicos que apoyen la toma de decisiones relacionadas con la formulación, ejecución, seguimiento y control de los programas y procesos de la Secretaría de Seguridad, en el marco del proyecto.
2. Brindar asistencia técnica especializada en seguridad ciudadana y convivencia pacífica, apoyando el diseño de metodologías de intervención comunitaria y la formulación de estrategias de prevención de la violencia y fortalecimiento de la convivencia.
3. Asesorar a actores institucionales y comunitarios y apoyar los procesos de capacitación y fortalecimiento de capacidades locales vinculados al proyecto.
4. Proyectar y apoyar la elaboración de respuestas a derechos de petición, requerimientos de los órganos de control y demás comunicaciones oficiales relacionadas con la ejecución del proyecto.
5. Brindar acompañamiento técnico y administrativo a la Secretaría de Seguridad en reuniones, comités, consejos y espacios de articulación interinstitucional y comunitaria que se requieran.
6. Realizar análisis técnicos, seguimiento y evaluación de las acciones del proyecto, y elaborar conceptos, informes especializados, informes de avance y oficios cuando sean requeridos por el supervisor del contrato.
7. Apoyar la revisión jurídica, técnica y administrativa de documentos, así como la elaboración y trámite de actos administrativos, contratos y/o convenios necesarios para la implementación del proyecto.
8. Garantizar la aplicación transversal de los enfoques de derechos humanos, enfoque de género, enfoque diferencial y participación ciudadana, y cumplir las demás obligaciones inherentes al objeto del contrato y dar apoyo en la proyección de respuestas a las solicitudes, requerimientos y comunicaciones oficiales que se presenten en la Secretaría de Seguridad del Departamento de Bolívar y que le sean asignadas por el supervisor, en el marco del proyecto "Fortalecimiento de la Seguridad Ciudadana y la Convivencia Pacífica a través de la Articulación Interinstitucional y la Participación Comunitaria en el Departamento de Bolívar".
9. Apoyar la ejecución integral del proyecto mediante el seguimiento a las actividades programadas, contribuyendo al cumplimiento de las 20 acciones definidas, en coordinación con el supervisor y el equipo técnico del proyecto."

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1.Apoye virtual mente revisando el contrato. IMC-SEG-01-2025. ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE VIDEOVIGILANCIA INTELIGENTE QUE PERMITAN FORTALECER Y GARANTIZAR CONDICIONES ÓPTIMAS DE SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
2.Realice revisión y organización del. contrato SAMC-SG-001-2025 ADQUISICION DE DOS (02) BOTES DE APOYO FLUVIAL - BAF CON DESTINO A LA ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA
3.Apoye virtual mente en la revisión del contrato SA-SI-SG-003-2025 ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL PORTATIL CON DESTINO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES- DIRECCIÓN SECCIONAL BOLÍVAR
4.Asistí a capacitación, código de policía, orgullo bolivarense en la proclamación para el seguimiento de actividades programadas del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana

Final de las actividades ejecutadas.

692AFE35-15E8-4517-BA19-0805EB81FEE6

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Alexander Rafael Redondo Mulford

C. C. : 1049349756



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1049349756
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZAMBRANO DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	AVENIDA 20 ENERO CALLE 6 N 13	TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012303513	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 150935431

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 334.100
SUBTOTAL:			1	\$ 334.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 261.100
SUBTOTAL:			1	\$ 261.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 11.000
SUBTOTAL:			1	\$ 11.000

VALOR SIN MORA:	\$ 603.700
VALOR MORA:	\$ 2.500
TOTAL PAGADO:	\$ 606.200

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS		CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018			
Dependencia:		SECRETARIA DE SEGURIDAD				
En Turbaco, a los Veintisiete (27) de Enero de 2026, se reunieron Alexander Rafael Redondo Mulford, identificado con CC No 1049349756, en su calidad de Contratista y MANUEL JESUS BERRIO SCAFF en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1824 de 2026.						
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL						
DATOS DEL CONTRATO	Número:	1824	Fec. Suscripción:	Ene 27 2026	Fecha de iniciación:	Ene 27 2026
	N° CDP:	181	Fecha:	Ene 20 2026	Fecha de terminación:	Jun 26 2026
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción -.Fortalecimiento DE LA SEGURIDAD CIUDADANA Y				
	N° RP:	2281	Fecha:	Ene 27 2026	Duración: Meses	5
	Valor Contrato:	Veinte millones de pesos mcte(\$20,000,000.00)				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesiones 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 DEL CONTRATO	"1. Absolver consultas y aportar insumos técnicos, conceptuales y metodológicos que apoyen la toma de decisiones relacionadas con la formulación, ejecución, seguimiento y control de los programas y procesos de la Secretaría de Seguridad, en el marco del proyecto. 2. Brindar asistencia técnica especializada en seguridad ciudadana y convivencia pacífica, apoyando el diseño de metodologías de intervención comunitaria y la formulación de estrategias de prevención de la violencia y fortalecimiento de la convivencia. 3. Asesorar a actores institucionales y comunitarios y apoyar los procesos de capacitación y fortalecimiento de capacidades locales vinculados al proyecto. 4. Proyectar y apoyar la elaboración de respuestas a derechos de petición, requerimientos de los órganos de control y demás comunicaciones oficiales relacionadas con la ejecución del proyecto. 5. Brindar acompañamiento técnico y administrativo a la Secretaría de Seguridad en reuniones, comités, consejos y espacios de articulación interinstitucional y comunitaria que se requieran. 6. Realizar análisis técnicos, seguimiento y evaluación de las acciones del proyecto, y elaborar conceptos, informes especializados, informes de avance y oficios cuando sean requeridos por el supervisor del contrato. 7. Apoyar la revisión jurídica, técnica y administrativa de documentos, así como la elaboración y trámite de actos administrativos, contratos y/o convenios necesarios para la implementación del proyecto. 8. Garantizar la aplicación transversal de los enfoques de derechos humanos, enfoque de género, enfoque diferencial y participación ciudadana, y cumplir las demás obligaciones inherentes al objeto del contrato y dar apoyo en la proyección de respuestas a las solicitudes, requerimientos y comunicaciones oficiales que se presenten en la Secretaría de Seguridad del Departamento de Bolívar y que le sean asignadas por el supervisor, en el marco del proyecto "Fortalecimiento de la Seguridad Ciudadana y la Convivencia Pacífica a través de la Articulación Interinstitucional y la Participación Comunitaria en el Departamento de Bolívar". 9. Apoyar la ejecución integral del proyecto mediante el seguimiento a las actividades programadas, contribuyendo al cumplimiento de las 20 acciones definidas, en coordinación con el supervisor y el equipo técnico del proyecto."					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	Alexander Rafael Redondo Mulford					
Identificación:	1049349756					
Dirección:	0					
Número de Teléfono:	0000000		CEL	0000000000		
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Profesional universitario especializado					

43DD1FB5-580C-4E9E-9032-AE127CED9C9D

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: Alexander Rafael Redondo Mulford

C.C.: 1049349756



19A5AD13-E1D3-4892-B406-FF0DE6E91CF6

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: MANUEL JESUS BERRIO SCAFF

CARGO: SECRETARIO DE SEGURIDAD



Turbaco, Bolívar, 15 de abril del 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 **SEGUNDA CUENTA** DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **DF-1824-2026** CON FECHA DE SUSCRIPCIÓN **27 DE FEBRERO 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		08
	TOTAL, FOLIOS		

Atentamente

Alexander Redondo

ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD
CC. 1049349756

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

NIT: 890.480.059-1

DEBE A:

ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD

CC. 1049349756

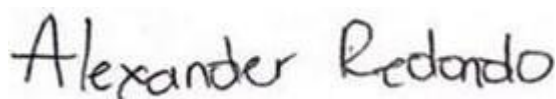
Dirección: los ejecutivos atapan 1 bloque 3 apto 203

La suma de **cuatro millones de pesos (4.000.000) M.L.**, **SEGUNDO PAGO** que corresponde al periodo comprendido entre el **27 de febrero de 2026 y el 26 de marzo de 2026** del Contrato de Prestación de Servicios **No DF-1824-2026** cuyo objeto lo constituye: Prestación de servicios profesiones 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 Departamento De Bolívar **FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD CIUDADANA Y LA CONVIVENCIA PACÍFICA A TRAVÉS DE LA ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR** desarrollado por la secretaria de Seguridad de la Gobernación de Bolívar.

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

Se firma a los **(15) días del mes de abril de 2026.**

Atentamente,



ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD
C.C 1049349756

 GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	Solicitud de Desembolso Contratos			
Proceso de Gestion Financiera				
ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN				
Contrato Prestación de Servicios No.	1824	de enero 27	de 2026	
Nombre del contratista: ALEXANDER RAFAEL		REDONDO MULFORD		
Dirección:	Los Ejecutivos etapa 1 bloque 3 apto203		Celular:	320 2157281
Cédula	1049349756		Correo electrónico:	redondomulford98@gmail.com
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		MANUEL BERRIO SCAFF		
Dependencia:	SECRETARIA D E S E G U R I D A D		No. Extensión o teléfono:	0
Objeto:	Prestación de servicios profesiones 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			
Fecha de inicio:	27 de enero del 2026		Fecha terminación:	26 de junio de 2026
Valor inicial del contrato:	\$4.000.000,00			
Adición:	\$ 0,00			
Valor total:	\$20.000.000,00			
Valor pago mensual o como se haya pactado:	\$4.000.000,00			
Prórroga (días):	0			
Suspensión (días):	0			
Terminación anticipada:				
Cesión:	\$ 0,00			
Cedente/Cesionaria:	0			
Concepto del pago:	Segundo Pago correspondiente al periodo del 27 de febrero de 2026 al 26 de marzo de 2026			
Valor a pagar:		\$4.000.000,00		
Proyecto		CDP	RP	Valor a pagar
No 20240000007047 - No		181 del 20 de enero del 2026	2286 del 27 de enero del 2026	\$ 4.000.000,00
CONCEPT O SUPER VIS OR Y/O INTERVEN T OR				
Persona Natural:				
El/la contratista, ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No 1824 de 2026, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago. Por lo anterior, se autoriza pagar a el contratista la suma de \$4.000.000,00				
Persona Juridica:				
OBSERVAC IONES: Favor consignar en la cuenta No. 488453673268 de ahorros a nombre de ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD con Cedula No.1049349 756, 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 RESPON SA BL E(S)				
La presente certificación se firma el 06 de abril de 2026				
MANUEL BERRIO SCAFF Secretario de Seguridad Supervisor / Interventor				

Turbaco, 15 de abril 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 **febrero de 2026**.

ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD, identificado con cedula de ciudadanía **N.º 1049349756** expedida en Cartagena, Bolívar, vinculado actualmente mediante contrato de Prestación de Servicios **N.º 1824 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:

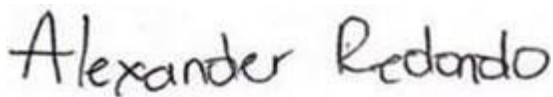
Que el pago de la planilla relacionada y que adjunto corresponde a los ingresos percibidos por el contrato de prestación de servicios **N.º 1824 de 2026**.

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 6012303513** correspondiente a los aportes al Sistema de Seguridad Social del mes de **febrero de 2026**.

Para constancia de los anterior, se firma en Turbaco, Bolívar el **(18) de marzo de 2026**.

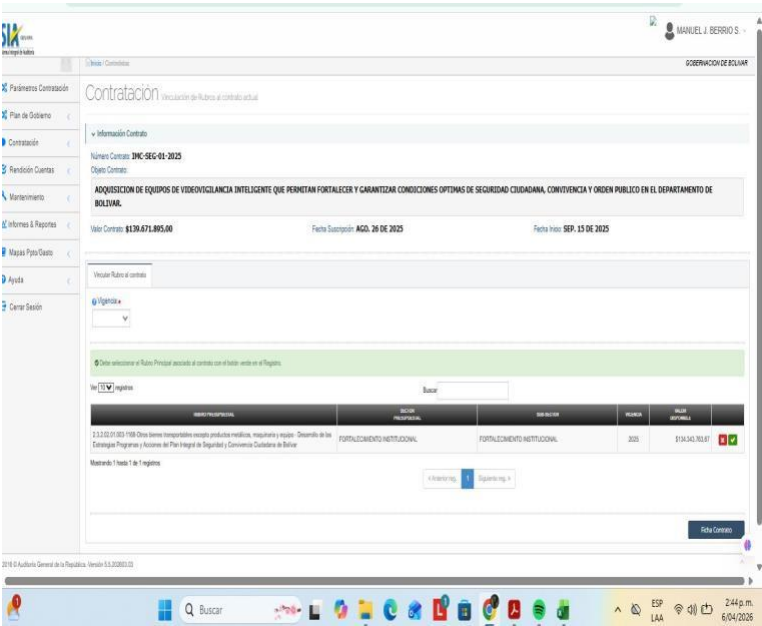
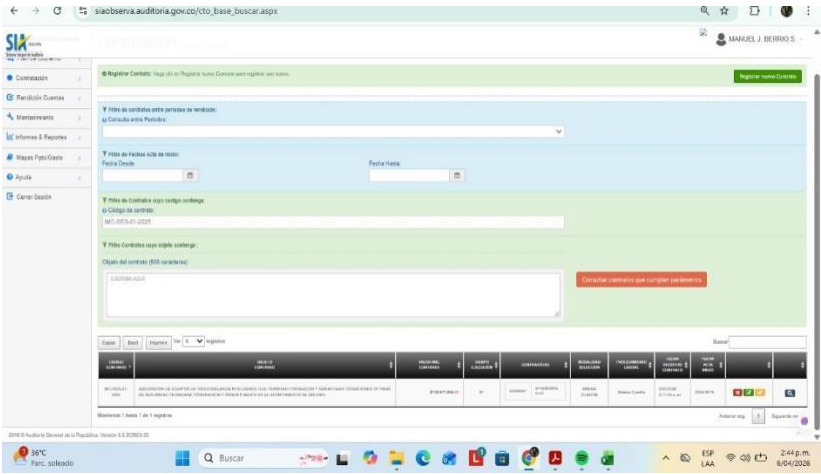
Atentamente,



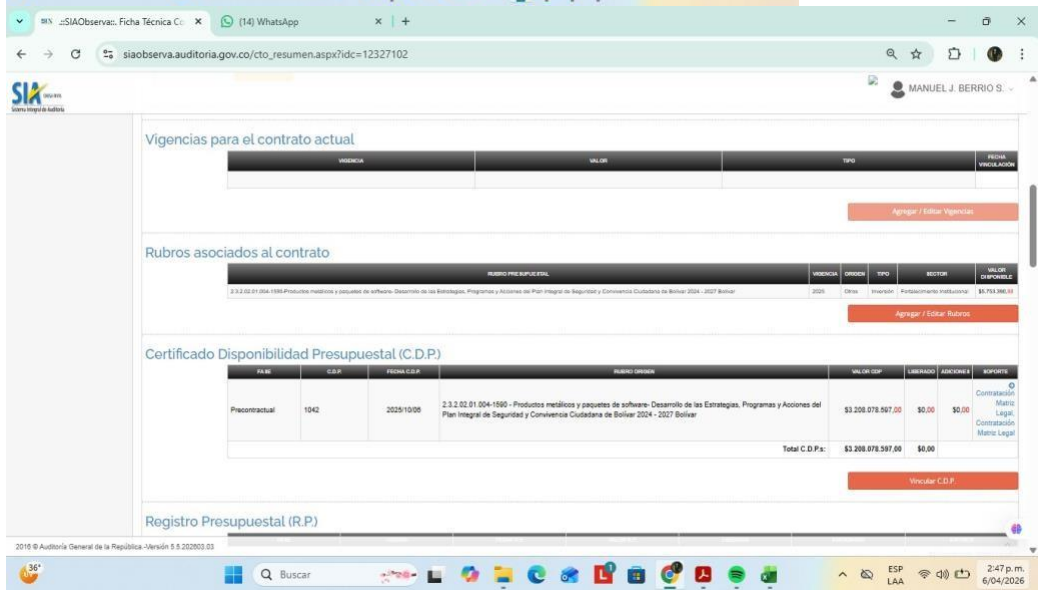
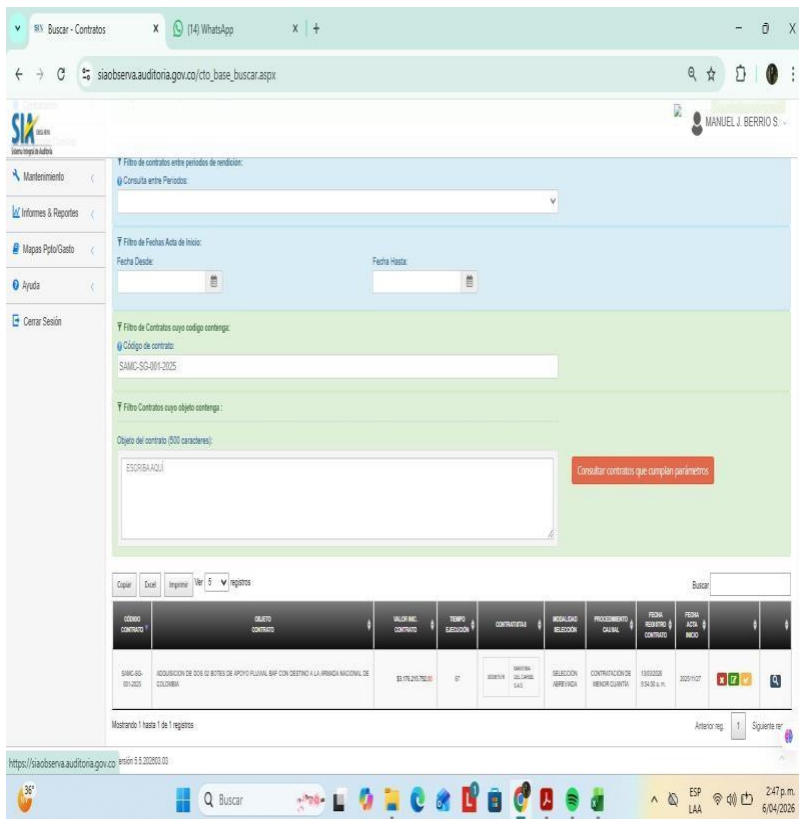
ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD
C.C. 1049349756
CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
1. (Registrar la obligación No. 1 1. Absolver consultas y aportar insumos técnicos, conceptuales y metodológicos que apoyen la toma de decisiones relacionadas con la formulación, ejecución, seguimiento y control de los programas y procesos de la Secretaría de Seguridad, en el marco del proyecto.	Apoye virtual mente revisando el contrato. IMC-SEG-01-2025. ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE VIDEOVIGILANCIA INTELIGENTE QUE PERMITAN FORTALECER Y GARANTIZAR CONDICIONES ÓPTIMAS DE SEGURIDAD CIUDADANA, CONVIVENCIA Y ORDEN PÚBLICO EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR



OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
2. (Registrar la obligación No. 2 2. Brindar asistencia técnica especializada en seguridad ciudadana y convivencia pacífica, apoyando el diseño de metodologías de intervención comunitaria y la formulación de estrategias de prevención de la violencia y fortalecimiento de la convivencia.	Realice revisión y organización del. contrato SAMC-SG-001-2025 ADQUISICION DE DOS (02) BOTES DE APOYO FLUVIAL - BAF CON DESTINO A LA ARMADA NACIONAL DE COLOMBIA



OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
3. (Registrar la obligación No. 3 3. Asesorar a actores institucionales y comunitarios y apoyar los procesos de capacitación y fortalecimiento de capacidades locales vinculados al proyecto.	Apoye virtual mente en la revisión del contrato SA-SI-SG-003-2025 ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL PORTATIL CON DESTINO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES-DIRECCIÓN SECCIONAL BOLÍVAR

CONTRATO	REQUISITO	PROCESO	REVISOR
Presupuestal Elaboración Contrato	PÓLIZAS (AGR)		Informativo
Presupuestal Elaboración Contrato	COMPONENTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	REGISTRO PRESUPUESTAL (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	PÓLIZAS (AGR)		Informativo
Presupuestal Elaboración Contrato	ANÁLISIS DEL SECTOR (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	ESTUDIOS PREVIOS (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	AVISO DE CONVOCATORIA		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	PROYECTO DE PUESTO DE CONDICIONES (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	ACTO ADMINISTRATIVO ADJUDICACIÓN (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	ACTA DE RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ EVALUADOR (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	PUESTOS DE CONDICIONES O TERMINOS DE REFERENCIA (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	ACTA DE CIERRE DEL PROCESO Y DE RECIBO DE LAS OFERTAS (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR)		Requerido
Presupuestal Elaboración Contrato	ACTO ADMINISTRATIVO DE APERTURA DEL PROCESO DE SELECCIÓN (AGR)		Requerido
Presupuestal Terminación	ACTA DE TERMINACIÓN (AGR)		Informativo

2019 © Auditoría General de la República - Versión 5.5 202003.03



Documentos a consultar

Contratistas que cumplen requisitos de inscripción

MANUEL J. BERRIO S.

Información del Contratista

Identificación:

Nombres y Apellidos o Razón Social:

Tipo Persona:

Seleccione:

Naturalidad:

Seleccione:

Porcentaje de participación en el contrato:

Vincular contratista

Ver 15 registros

Buscar:

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y RAZÓN SOCIAL	TIPO CONTRATISTA	FECHA VINCULACIÓN	% PARTICIPACIÓN
902016288	UNION TEMPORAL UT BOLAPICIS 2025	Unión Temporal	2020/03/18	100 %

Mostrando 1 hasta 1 de 1 registros

« Anterior reg. 1 Siguiente reg. »

2019 © Auditoría General de la República - Versión 5.5 202003.03



OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
4. (Registrar la obligación No. 4 4. Proyectar y apoyar la elaboración de respuestas a derechos de petición, requerimientos de los órganos de control y demás comunicaciones oficiales relacionadas con la ejecución del proyecto	Asistí a capacitación, código de policía, orgullo bolivarense en la proclamación para el seguimiento de actividades programadas del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana

Gobernación de Bolívar										Código: FP-SG-FO-03								
Macroproceso de SECRETARÍA DEL INTERIOR										Versión: 1								
Dependencia: DIRECCIÓN DE GOBERNANZA										Fecha: 02/12/2024								
Formato registro de asistencia a reuniones y actividades con comunidad										Pág 1 de 1								
EVENTO O ACTIVIDAD:					TEMA:					RESPONSABLE:								
MODALIDAD: Virtual ☐ Presencial ☒					Municipio: <u>Cartagena</u>					Lugar: <u>Antonio Juan José Nieto</u>								
					FECHA: <u>17 Marzo 2026</u>					HORA INICIO: <u>10:00 am</u>								
No.	DATOS PERSONALES		TELÉFONO DE CONTACTO	EDAD	GÉNERO		ETNIA		ENFOQUE DIFERENCIAL		RELIGIOSO		FIRMA					
	NOMBRE Y APELLIDO(S)	Nº DE IDENTIFICACIÓN			Masculino	Femenino	LGITIO+	Otro	Negro/ Afro	Indígena	Otro	Discapacidad		Victima	Migrante	PIP	Vulnerable	Otro
	Ana Barte Navarro	1047452258	31038147196	33	X													
	Abelardo Herrera Maza	1023521191	31785411810	28	X													
	Claudio Rodríguez	1051887237	3017894523	37	X													
	Lidia Carazo Ortiz	45.481.542	3165767621	57	X													
	Dylen Muñoz	73187790	3555171925	43	X													
	Sandy Cabarcas A.	1051288544	3002734606	35	X													
	Isabel Morales Davis	73003071	3126311883	42	X													
	Leonora Parra Cobi	1047372807	3008389313	40	X													
	Isabel Villalobos Guash	73555894	3147172422	54	X													
	Jon Sebastian Padilla	1043642703	300253344	21	X													
	Paula Castellón	1047469656	3007172445	31	X													
	Andrés González Marr	1051363919	3017505254	26	X													
	Primer Villanueva	7047385486	3043086943	39	X													
	María Fernanda H	1049344254	322154281	28	X													
	Gil Villalobos E	731423057	3126130852	56	X													
	Kelly Gabriela Villalobos	1143411183	3116453592	30	X													
	Alvaro Ospina Villalobos	1047440614	3007819809	31	X													
	Amelith Trascabarcas E	1043298926	306380663	20	X													
	Roberto Cabarcas Ruiz	1047461179	3146241400	32	X													
	Concepción Prieto	45600602	306603785	46	X													

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 1061 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales autorizados por el asistente se utilizarán para apoyar evidencia de asistencia a la reunión, sesión, evento o capacitación que se realice.

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

Adicionalmente, 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

OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA
5. (Registrar la obligación No. 5) 5. Brindar acompañamiento técnico y administrativo a la Secretaría de Seguridad en reuniones, comités, consejos y espacios de articulación interinstitucional y comunitaria que se requieran	Para este mes no me fueron asignadas obligaciones referentes a esta función
6. (Registrar la obligación No. 6) 6. Realizar análisis técnicos, seguimiento y evaluación de las acciones del proyecto, y elaborar conceptos, informes especializados, informes de avance y oficios cuando sean requeridos por el supervisor del contrato	Para este mes no me fueron asignadas obligaciones referentes a esta función
7. (Registrar la obligación No. 7) 7. Apoyar la revisión jurídica, técnica y administrativa de documentos, así como la elaboración y trámite de actos administrativos, contratos y/o convenios necesarios para la implementación del proyecto	Para este mes no me fueron asignadas obligaciones referentes a esta función
8. (Registrar la obligación No. 8) 8. Garantizar la aplicación transversal de los enfoques de derechos humanos, enfoque de género, enfoque diferencial y participación ciudadana, y cumplir las demás obligaciones inherentes al objeto del contrato y dar apoyo en la proyección de respuestas a las solicitudes, requerimientos y comunicaciones oficiales que se presenten en la Secretaría de Seguridad del Departamento de Bolívar y que le sean	Para este mes no me fueron asignadas obligaciones referentes a esta función

asignadas por el supervisor, en el marco del proyecto ☑Fortalecimiento de la Seguridad Ciudadana y la Convivencia Pacífica a través de la Articulación Interinstitucional y la Participación Comunitaria en el Departamento de Bolívar	
9. (Registrar la obligación No.9 9. Apoyar la ejecución integral del proyecto mediante el seguimiento a las actividades programadas, contribuyendo al cumplimiento de las 20 acciones definidas, en coordinación con el supervisor y el equipo técnico del proyecto	Para este mes no me fueron asignadas obligaciones referentes a esta función

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1049349756
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALEXANDER RAFAEL REDONDO MULFORD	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ZAMBRANO DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	AVENIDA 20 ENERO CALLE 6 N 13	TELÉFONO: 1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6012303513	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 150935431

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

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 334.100
SUBTOTAL:					1	\$ 334.100
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS			1	\$ 261.100
SUBTOTAL:					1	\$ 261.100
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 11.000
SUBTOTAL:					1	\$ 11.000

VALOR SIN MORA:	\$ 603.700
VALOR MORA:	\$ 2.500
TOTAL PAGADO:	\$ 606.200

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

⬅️ Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	01	25 días de tiempo transcurrido (19/03/2026 10:54:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	4.000.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐ RP Alexander Rafael Redondo Mulford.pdf	RP Alexander Rafael Redondo Mulford.pdf	Comprador	Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >