| | FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP | CODIGO: S-002<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>05/01/2018 |
|---|---|---|

| Dependencia: | SECRETARIA DE SEGURIDAD | Fecha: | 29/4/2026 |
|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Contrato: | $17,500,000.00 | | | Valor a Pagar: | $3,500,000.00 |
| Número: | 1690 | Fec. Suscripción: | Ene 24 2026 | Fecha de iniciación: | Ene 26 2026 |
| N° CDP: | 181 | Fecha: | Ene 20 2026 | Fecha de terminación: | Jun 25 2026 |
| N° RP: | 1908 | Fecha: | Ene 26 2026 | Duración: | Meses 5 Días 0 |
| Rubro Presupuestal: | Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Fortalecimiento DE LA SEGURIDAD CIUD | | | Periodo a pagar: | Mar 26 2026 - Abr 25 2026 |

Requiere Informe: **SI** Entregó Informe: **SI** Suspensión No.: En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

**OBJETO DEL CONTRATO:**

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

**FORMA DE PAGO:**

El valor total estimado del contrato es la suma de DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($17.500.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO** | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | X | Nit. | | Número: | 1047368981 | DV. | |
| Dirección: | brr torice cl 49 13 127 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | 0000000 | | | FAX: | | | CEL. | 3004002619 | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | **0550488408378518** | Banco: | **Davivienda** | |

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

Marque con "X" Persona Natural: **x** Persona Jurídica: Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

Gran Contribuyente: Autoretenedor:

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR**

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Abr 29 2026

**Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas:** tercera cuenta

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | | | **Aportes a Pensión** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado | $250,000.00 | Periodo MARZO | Valor pagado | $320,000.00 | Periodo MARZO |
| Comprobante de pago Número: | 6012522541 | | Comprobante de pago Número: | 6012522541 | |
| Fecha de pago: | Abr 15 2026 | | Fecha de pago: | Abr 15 2026 | |
| **Aportes a ARL** | | | **NOTA:** | | |
| Valor pagado | $40,000.00 | Periodo MARZO | | | |
| Comprobante de pago Número: | 6012522541 | | | | |
| Fecha de pago: | Abr 15 2026 | | | | |

**Persona Jurídica:** Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

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

**FIRMA CONTRATISTA:** 719EDEBB-ED51-4EE9-BE6E-7BA7891AE10E

**NOMBRE CONTRATISTA:** EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO

**C.C.:** 1047368981

**FIRMA SUPERVISOR** F33DA421-63C2-4359-9607-BB274C3C77C6

**NOMBRE SUPERVISOR:** MANUEL JESUS BERRIO SCAFF

**CARGO:** SECRETARIO DE SEGURIDAD

| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS | CODIGO: S-003<br>Versión: 1.01<br>Fecha: 19/05/2017 |
|---|---|---|

**Turbaco, Abr 29 2026**

**SECRETARIA DE SEGURIDAD**

## INFORME DE ACTIVIDADES

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

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO |
| **Identificación:** | 1047368981 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** | 1690 | **Fec. Suscripción:** | Ene 24 2026 | **Fecha de iniciación:** | Ene 26 2026 |
| | **Duración:** | | **Meses:** 5 | **Días:** 0 | **Fecha de terminación:** | Jun 25 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado Fortalecimiento De La Seguridad Ciudadana Y La Convivencia Pacífica A Través De La Articulación Interinstitucional Y La Participación Comunitaria En El Departamento De Bolívar. | | | | | |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **2. Proyectar y presentar informes de avance, informes técnicos y de resultados, así como oficios y documentos administrativos relacionados con la ejecución del proyecto, de acuerdo con las instrucciones del supervisor.** | Se Trabajó Juntamente Con Equipo Jurídico Para La Conformación, Elaboración Y Proyección De Oficio Con El Cual Se Notifica E Invita A Los alcaldes Electos Del Departamento De Bolivar Para La Conmemoración Del Día Internacional De Sensibilización Contra Las Minas Antipersonas, Auspiciado Por El AICMA Y En Articulación Con La Dirección De Seguridad De La Gobernación De Bolivar. |
| **1. Apoyar la recolección, sistematización y análisis de información derivada de las actividades del proyecto, garantizando su adecuada organización y trazabilidad.** | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |
| **3. Apoyar la validación y organización de la información relacionada con la ejecución contractual y administrativa del proyecto, conforme a los procedimientos internos de la Secretaría de Seguridad.** | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |
| **4. Apoyar la aplicación transversal de los enfoques de derechos humanos, género y enfoque diferencial en las actividades, talleres, jornadas y acciones desarrolladas en el marco del proyecto.** | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |
| **8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al proyecto Fortalecimiento de la Seguridad Ciudadana y la Convivencia Pacífica a través de la Articulación Interinstitucional y la Participación Comunitaria en el Departamento de Bolívar** | Se participo en la Master Class correspondiente a la fecha 01 de Abril donde se abordaron los temas correspondientes a los retos de las juntas de acciones comunales.<br>Se participo en el seminario “Convivencia para el desarrollo comunitario”<br>Fecha: jueves 9 de abril |

| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS | CODIGO: S-003<br>Versión: 1.01<br>Fecha: 19/05/2017 |
|---|---|---|

**Turbaco, Abr 29 2026**

**SECRETARIA DE SEGURIDAD**

## INFORME DE ACTIVIDADES

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

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO |
| **Identificación:** | 1047368981 |

| | |
|---|---|
| **5. Apoyar la identificación de problemáticas, necesidades y buenas prácticas en materia de seguridad ciudadana y convivencia pacífica a partir del trabajo comunitario y la articulación interinstitucional.** | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |
| **6. Apoyar los procesos de socialización de resultados del proyecto con las comunidades y entidades participantes, cuando así sea requerido.** | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |
| **7. Apoyar el seguimiento a los indicadores y metas definidos para el proyecto, aportando información relevante para su evaluación.** | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |
| **Final de las obligaciones contractuales.** | **Final de las actividades ejecutadas.** |

719EDEBB-ED51-4EE9-BE6E-7BA7891AE10E

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO**

**C. C. :** **1047368981**



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047368981 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EBAT ENRIQUE PINTO SOTO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARTAGENA | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | SANTA LUCIA | TELÉFONO: | 6613783 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6012522541** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/04/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 225491959 |

## 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 | $ 320.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 320.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9002267153 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | $ 250.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 250.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8904801101 | CCF09 | CCF09-CCF DE CARTAGENA | 1 | $ 40.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 40.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 48.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 48.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 658.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 658.800** |

Planilla Pagada

| GOBERNACIÓN DE BOLIVAR | ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS | CODIGO: Safe 001<br>Versión: 2.01<br>Fecha:<br>02/01/2018 |
|---|---|---|

| Dependencia: | SECRETARIA DE SEGURIDAD |
|---|---|

**En Turbaco, a los Veintiseis (26) de Enero de 2026, se reunieron EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO, identificado con CC No 1047368981, en su calidad de Contratista y MANUEL JESUS BERRIO SCAFF en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1690 de 2026.**

## DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 1690 | Fec. Suscripción: | Ene 24 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: | 1908 | Fecha: | Ene 26 2026 | Duración: Meses 5 | Días 0 |
| Valor Contrato: | Diecisiete millones quinientos mil pesos mcte($17,500,000.00) | | | | |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

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

**OBLIGACIONES DEL CONTRATO**

"1. Apoyar la recolección, sistematización y análisis de información derivada de las actividades del proyecto, garantizando su adecuada organización y trazabilidad.
2. Proyectar y presentar informes de avance, informes técnicos y de resultados, así como oficios y documentos administrativos relacionados con la ejecución del proyecto, de acuerdo con las instrucciones del supervisor.
3. Apoyar la validación y organización de la información relacionada con la ejecución contractual y administrativa del proyecto, conforme a los procedimientos internos de la Secretaría de Seguridad.
4. Apoyar la aplicación transversal de los enfoques de derechos humanos, género y enfoque diferencial en las actividades, talleres, jornadas y acciones desarrolladas en el marco del proyecto.
5. Apoyar la identificación de problemáticas, necesidades y buenas prácticas en materia de seguridad ciudadana y convivencia pacífica a partir del trabajo comunitario y la articulación interinstitucional.
6. Apoyar los procesos de socialización de resultados del proyecto con las comunidades y entidades participantes, cuando así sea requerido.
7. Apoyar el seguimiento a los indicadores y metas definidos para el proyecto, aportando información relevante para su evaluación.
8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al proyecto "Fortalecimiento de la Seguridad Ciudadana y la Convivencia Pacífica a través de la Articulación Interinstitucional y la Participación Comunitaria en el Departamento de Bolívar"."

## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | **EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO** | | |
| Identificación: | **1047368981** | | |
| Dirección: | brr torice cl 49 13 127 | | |
| Número de Teléfono: | 0000000 | CEL | 3004002619 |
| **PERFIL DEL CONTRATISTA** | Un (1) profesional universitario con experiencia profesional no inferior a un (1) años | | |

CAD79FFB-F997-441A-AB25-F28FF3D13698

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: EBAT ENRRIQUE PINTO SOTO

C.C.: 1047368981



1B8910F9-40BA-4317-A0FB-9063571C1234

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: MANUEL JESUS BERRIO SCAFF

CARGO: SECRETARIO DE SEGURIDAD



GOBERNACIÓN de BOLÍVAR

**SECRETARÍA DE SEGURIDAD**

Turbaco, Bolívar, 28 de abril 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 **TERCERA CUENTA** DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. DF-1690-2026 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 | | **08** |
| | **TOTAL, FOLIOS** | | |

Atentamente

**EBAT ENRIQUE PINTO SOTO**
**1.047.368.981**

**GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR**
NIT: 890.480.059-1

DEBE A:
**EBAT ENRIQUE PINTO SOTO**
**1.047.368.981**
Dirección: Campestre Mza 22 Lte 9

La suma de tres millones quinientos mil de pesos (3.500.000) M.L., **TERCER PAGO** que corresponde al periodo comprendido entre el 26 de MARZO de 2026 y el 25 de ABRIL de 2026 del Contrato de Prestación de Servicios No DF-1690-2026 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 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 28 días de abril de 2026

Atentamente,



**EBAT ENRIQUE PINTO SOTO**
**1.047.368.981**

| | | |
|---|---|---|
| GOBERNACIÓN de BOLÍVAR | **Solicitud de Desembolso Contratos** | |
| Proceso de Gestión Financiera | | |

**ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Contrato Prestación de Servicios No. | 1690 | 26 de enero | de 2026 | |
| Nombre del contratista | | EBAT ENRIQUE PINTO SOTO | | |
| Dirección: | Campestre Mza 22 Lte 9 | | Celular: | 300 4002619 |
| Cédula | 1047368981 | | Correo electrónico: | |
| Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es): | | MANUEL BERRIO SCAFF | | |
| Dependencia: | SECRETARIA D E S E G U R TD A D | | No. Extensión o teléfono: | 0 |
| Objeto: | Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado Fortalecimiento De La Seguridad Ciudadana Y La Convivencia Pacífica A Través De La Articulación Interinstitucional Y La Participación Comunitaria En El Departamento De Bolívar. | | | |
| Fecha de inicio: | 26 de enero 2026 | | Fecha terminación: | 25 de junio de 2026 |
| Valor inicial del contrato: | | | | $17.500.000,00 |
| Adición: | | | | $ 0,00 |
| Valor total: | | | | $17.500.000,00 |
| Valor pago mensual o como se haya pactado: | | | | $3.500.000,00 |
| Prórroga (días): | | | | 0 |
| Suspensión (días): | | | | 0 |
| Terminación anticipada: | | | | |
| Cesión: | | | | $ 0,00 |
| Cedente/Cesionaria: | | | | 0 |
| **Concepto del pago:** | **tercer** Pago correspondiente al periodo del 26 de marzo de 2026 al 25 de abril de 2026 | | | |
| **Valor a pagar:** | | | **$3.500.000** | |

| **Proyecto** | **CDP** | **RP** | **Valor a pagar** |
|---|---|---|---|
| No 202400000007047 - No mbre Pro yecto. | 181 de 20 de enero de 2026 | 1902 de 26 de enero de 2026 | **$ 3.500.000,00** |

**CONCEPT O SUPER VIS OR Y/O INTERVEN T OR**

**Persona Natural:**

El/la contratista, EBAT ENRIQUE PINTO SOTOcumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No 1690 de 2026, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago. Por lo anterior, se autoriza pagar a el contratista la
suma de $3.500.000,00

**Persona Jurídica:**

OBSERVAC IONES: Favor consignar en la cuenta No. 0550488408378518 de ahorros de Davivienda a nombre de EBAT ENRIQUE PINTO SOTO, con Cedula No. 1.047.368.981
, 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 28 de abril de 2026

**MANUEL BERRIO SCAFF**
**Secretario de Seguridad**
Supervisor / Interventor

Turbaco, 28 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 **marzo de 2026.**

**EBAT ENRIQUE PINTO SOTO**, identificado con cedula de ciudadanía **N.º1.047.368.981**expedida en Cartagena, Bolívar, vinculado actualmente mediante contrato de Prestación de Servicios **N.º 1690 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 1690 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**.º6012522541** correspondiente a los aportes al Sistema de Seguridad Social del mes de marzo de 2026.

Para constancia de los anterior, se firma en Turbaco, Bolívar el 28 de abril de 2026

Atentamente,

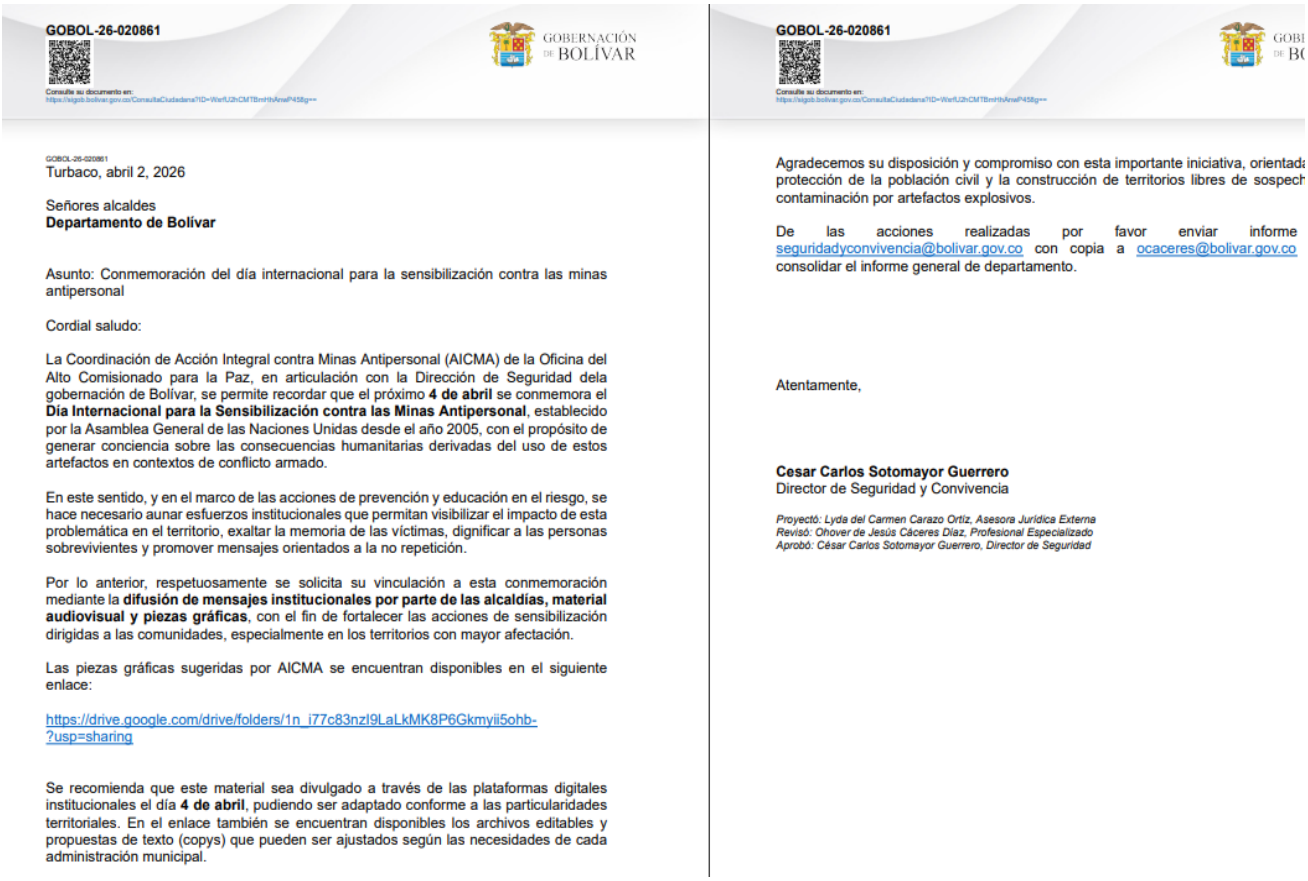


EBAT ENRIQUE PINTO SOTO
1.047.368.981

# INFORME DE ACTIVIDADES

| OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA |
|---|---|
| "1. Apoyar la recolección, sistematización y análisis de información derivada de las actividades del proyecto, garantizando su adecuada organización y trazabilidad. | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |

| OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA |
|---|---|
| 2. Proyectar y presentar informes de avance, informes técnicos y de resultados, así como oficios y documentos administrativos relacionados con la ejecución del proyecto, de acuerdo con las instrucciones del supervisor. | ✓ Se Trabajó Juntamente Con Equipo Jurídico Para La Conformación, Elaboración Y Proyección De Oficio Con El Cual Se Notifica E Invita A Los alcaldes Electos Del Departamento De Bolivar Para La Conmemoración Del Día Internacional De Sensibilización Contra Las Minas Antipersonas, Auspiciado Por El AICMA Y En Articulación Con La Dirección De Seguridad De La Gobernación De Bolivar. |



GOBOL-26-020861

Consulte su documento en: https://sigob.bolivar.gov.co/ConsultaCiudadana?ID=WerfU2hCMTBmHhAnaP458g==

GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

GOBOL-26-020861
Turbaco, abril 2, 2026

Señores alcaldes
**Departamento de Bolívar**

Asunto: Conmemoración del día internacional para la sensibilización contra las minas antipersonal

Cordial saludo:

La Coordinación de Acción Integral contra Minas Antipersonal (AICMA) de la Oficina del Alto Comisionado para la Paz, en articulación con la Dirección de Seguridad dela gobernación de Bolívar, se permite recordar que el próximo **4 de abril** se conmemora el **Día Internacional para la Sensibilización contra las Minas Antipersonal**, establecido por la Asamblea General de las Naciones Unidas desde el año 2005, con el propósito de generar conciencia sobre las consecuencias humanitarias derivadas del uso de estos artefactos en contextos de conflicto armado.

En este sentido, y en el marco de las acciones de prevención y educación en el riesgo, se hace necesario aunar esfuerzos institucionales que permitan visibilizar el impacto de esta problemática en el territorio, exaltar la memoria de las víctimas, dignificar a las personas sobrevivientes y promover mensajes orientados a la no repetición.

Por lo anterior, respetuosamente se solicita su vinculación a esta conmemoración mediante la **difusión de mensajes institucionales por parte de las alcaldías, material audiovisual y piezas gráficas**, con el fin de fortalecer las acciones de sensibilización dirigidas a las comunidades, especialmente en los territorios con mayor afectación.

Las piezas gráficas sugeridas por AICMA se encuentran disponibles en el siguiente enlace:

https://drive.google.com/drive/folders/1n_i77c83nzI9LaLkMK8P6Gkmyii5ohb-?usp=sharing

Se recomienda que este material sea divulgado a través de las plataformas digitales institucionales el día **4 de abril**, pudiendo ser adaptado conforme a las particularidades territoriales. En el enlace también se encuentran disponibles los archivos editables y propuestas de texto (copys) que pueden ser ajustados según las necesidades de cada administración municipal.

GOBOL-26-020861

Consulte su documento en: https://sigob.bolivar.gov.co/ConsultaCiudadana?ID=WerfU2hCMTBmHhAnaP458g==

Agradecemos su disposición y compromiso con esta importante iniciativa, orientada protección de la población civil y la construcción de territorios libres de sospech contaminación por artefactos explosivos.

De las acciones realizadas por favor enviar informe seguridadyconvivencia@bolivar.gov.co con copia a ocaceres@bolivar.gov.co consolidar el informe general de departamento.

Atentamente,

**Cesar Carlos Sotomayor Guerrero**
Director de Seguridad y Convivencia

*Proyectó: Lyda del Carmen Carazo Ortiz, Asesora Jurídica Externa*
*Revisó: Ohover de Jesús Cáceres Díaz, Profesional Especializado*
*Aprobó: César Carlos Sotomayor Guerrero, Director de Seguridad*

| OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA |
|---|---|
| 3. Apoyar la validación y organización de la información relacionada con la ejecución contractual y administrativa del proyecto, conforme a los procedimientos internos de la Secretaría de Seguridad. | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |

| OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA |
|---|---|
| 4. Apoyar la aplicación transversal de los enfoques de derechos humanos, género y enfoque diferencial en las actividades, talleres, jornadas y acciones desarrolladas en el marco del proyecto. | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |

| OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA |
|---|---|
| .<br>5. Apoyar la identificación de problemáticas, necesidades y buenas prácticas en materia de seguridad ciudadana y convivencia pacífica a partir del trabajo comunitario y la articulación interinstitucional. | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |

| OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA |
|---|---|
| 6. Apoyar los procesos de socialización de resultados del proyecto con las comunidades y entidades participantes, cuando así sea requerido. | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |

| OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA |
|---|---|
| 7. Apoyar el seguimiento a los indicadores y metas definidos para el proyecto, aportando | |

| | |
|---|---|
| información relevante para su evaluación. | Para este periodo no se asignaron actividades para esta obligación |

| OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA GESTIÓN REALIZADA |
|---|---|
| 8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor dentro de la ejecución del objeto contractual y que sean conexas o inherentes al proyecto Fortalecimiento de la Seguridad Ciudadana y la Convivencia Pacífica a través de la Articulación Interinstitucional y la Participación Comunitaria en el Departamento de Bolívar | ✓ Se participo en la Master Class correspondiente a la fecha 01 de Abril donde se abordaron los temas correspondientes a los retos de las juntas de acciones comunales.<br>✓ Se participo en el seminario “Convivencia para el desarrollo comunitario” Fecha: jueves 9 de abril |



ESCUELA DE GOBERNANZA Y LIDERAZGO

**LA ESCUELA DE GOBERNANZA Y LIDERAZGO DE LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR**

CERTIFICA QUE:

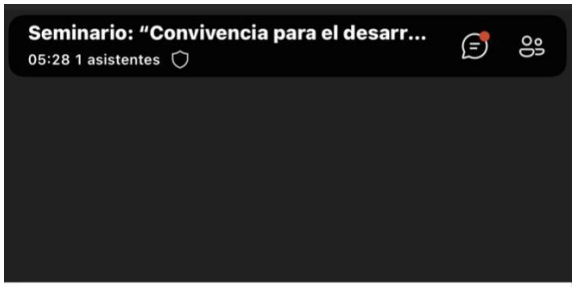
Ebat Pinto Soto

C.C. 1047368981

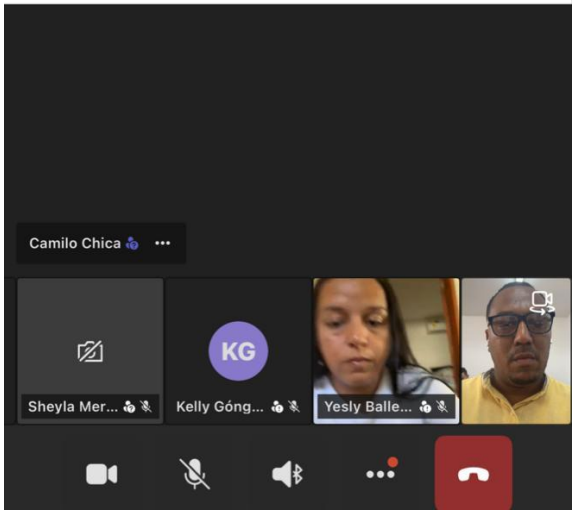
Participó y aprobó el Seminario: Convivencia para el Desarrollo Comunitario, realizado el 09 de abril del 2026.

**Javier Posada Meola**
Director

| | | |
|---|---|---|
| Alcaldia San Martin (Unverified) | 4/01/26, 5:07:18 PM | 4/01/26, 6:02:11 PM |
| Maria Encarnación Valencia (Unverified) | 4/01/26, 5:07:39 PM | 4/01/26, 6:30:10 PM |
| Victor Cantillo Ferro (Unverified) | 4/01/26, 5:07:41 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| Gonzalo Mendez torres (Unverified) | 4/01/26, 5:08:03 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| Pablo Andres Arrieta Bolivar (External) | 4/01/26, 5:08:09 PM | 4/01/26, 5:17:55 PM |
| ranses gomez vega (Unverified) | 4/01/26, 5:08:19 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| Sandy cabarcas (Unverified) | 4/01/26, 5:08:38 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| Carlos Manuel Cruzante | 4/01/26, 5:08:43 PM | 4/01/26, 5:23:17 PM |
| Carlos Manuel Cruzante | 4/01/26, 6:24:01 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| Yanila Cabarcas Suárez (Unverified) | 4/01/26, 5:08:43 PM | 4/01/26, 5:17:56 PM |
| Ingrid Marley Acevedo Gutiérrez | 4/01/26, 5:08:55 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| katia (Unverified) | 4/01/26, 5:09:16 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| Ricardo Rojas Perez | 4/01/26, 5:09:23 PM | 4/01/26, 6:26:24 PM |
| Jhordan Molina | 4/01/26, 5:09:37 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| Marvel romero (Unverified) | 4/01/26, 5:09:39 PM | 4/01/26, 6:29:56 PM |
| Peter Sierra (Unverified) | 4/01/26, 5:09:44 PM | 4/01/26, 5:54:12 PM |
| carmen lucia franco amador | 4/01/26, 5:11:08 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| cesar (Unverified) | 4/01/26, 5:11:08 PM | 4/01/26, 5:49:11 PM |
| cesar (Unverified) | 4/01/26, 5:59:34 PM | 4/01/26, 6:04:02 PM |
| Ebat Pinto | 4/01/26, 6:27:51 PM | 4/01/26, 6:35:42 PM |
| noris baldiris (Unverified) | 4/01/26, 5:11:08 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| ines alfaro rodriguez | 4/01/26, 5:11:09 PM | 4/01/26, 5:28:03 PM |
| alejandra alvarez teheran | 4/01/26, 5:11:09 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |
| Yuranis Castro | 4/01/26, 5:11:09 PM | 4/01/26, 6:48:56 PM |


Seminario: "Convivencia para el desarr...
05:28 1 asistentes


Fortalecimiento de los procesos de convivencia para el Desarrollo Comunitario.
Por: Bernardo Romero Parra
P.U. Comunicación social Periodismo
Especialista en formación de formadores


Camilo Chica
Sheyla Mer...
KG
Kelly Góng...
Yesly Balle...

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 | 001 | 24/03/2026 1:52:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 24/03/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.500.000 COP | Aceptada | Detalle |
| Pago 002 | 002 | 26/03/2026 9:34:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 26/03/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 3.500.000 COP | Aceptada | Detalle |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | RP EBAT PINTO SOTO.pdf | RP EBAT PINTO SOTO.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR

**SECRETARÍA DE SEGURIDAD**

Turbaco, 27 de abril de 2026

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA:** | EBAT ENRIQUE PINTO SOTO |
| **IDENTIFICACION:** | **1.047.368.981** |
| **FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:** | 26 DE ENERO DE 2026 |
| **Nº DEL CONTRATO:** | DF-1690-2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de actividades propias del proyecto de inversión denominado Fortalecimiento De La Seguridad Ciudadana Y La Convivencia Pacífica A Través De La Articulación Interinstitucional Y La Participación Comunitaria En El Departamento De Bolívar. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | Diecisiete millones quinientos mil pesos mcte($17,500,000.00) |
| **PLAZO:** | 5 MESES |

En mi calidad de Supervisor, certifico que el contratista mencionado durante el periodo de mi encargo como secretario de seguridad del Departamento de Bolívar[1], ha cumplido a satisfacción con las obligaciones y actividades contractuales correspondientes en el periodo comprendido entre el 7 de abril al 20 de abril de 2026.

Atentamente,

**CESAR CARLOS SOTOMAYOR GUERRERO**
Secretario de Seguridad (E) de la Gobernación de Bolívar

[1] ENCARGADO DE FUNCIONES mediante Decreto No. 458 de fecha 06 de abril de 2026.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1047368981 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EBAT ENRIQUE PINTO SOTO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARTAGENA | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | SANTA LUCIA | TELÉFONO: | 6613783 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6012522541** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2026/04/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 225491959 |

### 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 | $ 320.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 320.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9002267153 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | $ 250.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 250.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8904801101 | CCF09 | CCF09-CCF DE CARTAGENA | 1 | $ 40.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 40.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | $ 48.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 48.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 658.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 658.800** |

Planilla Pagada