DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226726147
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226726147
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226726147
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($60.000,00)

(415)7709998318489(8020)102267261471(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267261472(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267261473(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267261474(3900)00034332(96)20231231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.

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

Dependencia:	SECRETARIA DE PLANEACION	Fecha:	20/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$12,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,000,000.00
Número:	4121	Fec. Suscripción:	Sep 1 2023	Fecha de iniciación:	Sep 1 2023
N° CDP:	1098	Fecha:	Ago 16 2023	Fecha de terminación:	Dic 31 2023
N° RP:	8601	Fecha:	Sep 1 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Nov 1 2023 - Nov 30 2023
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 de la Secretaría de Planeación de la Gobernación de Bolívar.

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de DOCE MILLONES DE PESOS MCTE ($12,000,000.00) ; 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 DE PESOS MCTE ($3,000,000.00), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura. 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.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS**								
Identificación:	Tipo de documento: Cédula	X	Nit.		Número:	9104850		DV.	
Dirección:	BRR LAS GAVIOTAS MZ 30 LT 8 ET 2								
Número de Teléfono:	3145362485		FAX:			CEL.	6501092		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**08595659273**	Banco:	**BANCOLOMBIA**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	**x**	Persona Jurídica:	
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	

Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

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: Dic 20 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Secretaría de Planeación de la Gobernación de Bolívar.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$150,000.00	Periodo NOVIEMBRE	Valor pagado	$192,000.00	Periodo NOVIEMBRE
Comprobante de pago Número:	7904521153		Comprobante de pago Número:	7904521153	
Fecha de pago:	Dic 13 2023		Fecha de pago:	Dic 13 2023	
Aportes a ARL			**NOTA:**		
Valor pagado	$6,300.00	Periodo NOVIEMBRE			
Comprobante de pago Número:	7904521153				
Fecha de pago:	Dic 13 2023				

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: A0808969-895F-41B2-B9F6-285C89852E95

NOMBRE CONTRATISTA: ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS

C.C.: 9104850

FIRMA SUPERVISOR 6252A27B-1B93-4ADD-8C8A-1EF37CF4DC0F

NOMBRE SUPERVISOR: KAROL BRIGITTE OSORIO DEGIOVANNI

CARGO: SECRETARIO DE PLANEACIÓN

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Dic 20 2023

SECRETARIA DE PLANEACION

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 1 2023 - Nov 30 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS
Identificación:	9104850

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	4121	**Fec. Suscripción:**	Sep 1 2023	**Fecha de iniciación:**	Sep 1 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 31 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Secretaría de Planeación de la Gobernación de Bolívar.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Absorbí consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción la ejecución y el control de los distintos programas y procesos que desarrollé la secretaria de planeación de la gobernación de bolívar.	se evaluaron los datos suministrados, por las diferentes secretarias para su informe final.
2. Asesorar de manera profesional a secretaria de planeación de bolívar el seguimiento de la ejecución de los contratos de obras públicas en el desarrollo de los contratos celebrados en el departamento.	R/ se brindaron posibles alternativas en reuniones de manera profesional con los grupos de trabajo sobre los contratos y proyectos los cuales se están llevando a cabo en la secretaria de planeación de la gobernación de bolívar.
3. Brinde asesoría y apoyar profesionalmente en el proceso de revisión y análisis que demande las obras publicas contratadas.	se brindó asesoría en los diferentes procesos y obras que se están llevando a cabo en la secretaria de planeación
4. Asesorar y apoyar profesionalmente en la realización de informes de la secretaria de planeación. **.**	se realizó y evaluó los siguientes indicadores de cada secretaria en la plataforma ORBIS
5. Brindar asesoría y apoyar profesionalmente en lo suscriptos a la secretaria de planeación,	En esta actividad no tuve participación
6. Asesorar y apoyar profesionalmente en la revisión de obras que adelanta la secretaria de planeación.	se revisaron de manera profesional las diferentes obras que lleva a cabo la secretaria de planeación para un cumplimiento total del cuatrienio.
7. Asistir a las reuniones y mesas de trabajo para que sea convocado por el supervisor del contrato.	Sostuve mesas de trabajos con el ingeniero de sistema José Freyle relacionado al tema de la nueva plataforma para lograr todos los objetivos y en el tiempo indicado.
8. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a su objeto contractual. **.**	Quedo disponible a cualquier actividad encomendada por secretaria de planeación del departamento Bolívar
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

A0808969-895F-41B2-B9F6-285C89852E95

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS**

C. C. : **9104850**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9104850
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	SANTA LUCIA	TELÉFONO:	6613783
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:	**7904521153**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		334857417

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		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 192.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 192.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 150.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 150.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 348.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 348.300**

Planilla Pagada

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE PLANEACION

En Turbaco, a los Un (1) de Septiembre de 2023, se reunieron ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS, identificado con la cedula de Ciudadanía No 9104850, en su calidad de Contratista y KAROL BRIGITTE OSORIO DEGIOVANNI en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 4121 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	4121	Fec. Suscripción:	Sep 1 2023	Fecha de iniciación:	Sep 1 2023
N° CDP:	1098	Fecha:	Ago 16 2023	Fecha de terminación:	Dic 31 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	8601	Fecha:	Sep 1 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Valor Contrato:	Doce millones de pesos mcte($12,000,000.00)				
Valor Mensual:	Tres millones de pesos mcte($3,000,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de actividades propias de la Secretaría de Planeación de la Gobernación de Bolívar.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Absolver consultas, emitir conceptos y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos que desarrolle la Secretaría de Planeación de la gobernación de Bolívar. 2. Asesorar de manera profesional a la Secretaría de Planeación en el seguimiento de la ejecución de los contratos de obras públicas en el desarrollo de los contratos celebrados por el Departamento. 3. Brindar asesoría y apoyar profesionalmente a la Secretaría de Planeación en el proceso de revisión y análisis que demanden las obras públicas contratadas.4.Asesorar y apoyar profesionalmente en la realización de informes de la Secretaría de Planeación.5. Brindar asesoría y apoyar profesionalmente en lo suscrito a la Secretaría de Planeación. 6.Asesorar y apoyar profesionalmente en la revisión de obras que adelante la Secretaría de Planeación. 7. Asistir a las reuniones y/o mesas de trabajo a las que sea convocado por el supervisor del contrato. 8. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a su objeto contractual.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS**
Identificación:	**9104850**
Dirección:	BRR LAS GAVIOTAS MZ 30 LT 8 ET 2
Número de Teléfono:	3145362485 CEL 6501092
PERFIL DEL CONTRATISTA	UN (1) PROFESIONAL EN ARQUITECTURA CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS (2) AÑOS

CDDF0901-14B2-4C3A-8F48-93F5DBC21196

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS

C.C.: 9104850



40E7D1FB-0720-4C5D-AFA5-426BEC95503B

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: KAROL BRIGITTE OSORIO DEGIOVANNI

CARGO: SECRETARIO DE PLANEACIÓN



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226726147
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226726147
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	ALEXIS ANTONIO MENDOZA DE HOYOS			***Identificacion***	CC 9104850	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.000.000	10226726147
Entidad		***Fecha Contrato***	1 de sept. de 2023	***Contrato***	4121	***Vence:*** 31-Dic-2023

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$60.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$60.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$60.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(34332)	$34.332,00
		TOTAL A PAGAR	**$214.332,00**

Estampilla Prodesarrollo($60.000,00)

(415)7709998318489(8020)102267261471(3900)00060000(96)20231231

Estampilla Proancianato($60.000,00)

(415)7709998124714(8020)102267261472(3900)00060000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA($60.000,00)

(415)7709998252103(8020)102267261473(3900)00060000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($34.332,00)

(415)7709998571679(8020)102267261474(3900)00034332(96)20231231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.