

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

Dependencia:

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

Fecha:

9/6/2025

**ACTO ADMINISTRATIVO****DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato: \$54,000,000.00 Valor a Pagar: \$9,000,000.00

Número: 1163 Fec. Suscripción: Abr 10 2025 Fecha de iniciación: Abr 10 2025

N° CDP: 417 Fecha: Abr 7 2025 Fecha de terminación: Oct 9 2025

N° RP: 2320 Fecha: Abr 10 2025 Duración: Meses 6 Días 0

Rubro Presupuestal: Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion Período a pagar: May 10 2025 - Jun 9 2025

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

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de Servicios Profesionales Especializados para el desarrollo de las actividades propias de las funciones de la SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA de la Gobernación de Bolívar.

**FORMA DE PAGO:**

El valor total estimado del contrato es la suma de CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$54.000.000) 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 NUEVE MILLONES DE PESOS (\$9.000.000) 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: **JHON JAIRO ZULUAGA**

Identificación: Tipo de documento: Cédula  Nit.  Número: 11810887 DV.           

Dirección: 0

Número de Teléfono: 0 FAX:            CEL. 0

Clase y número de cuenta: Corriente:  Ahorros:  Número: 488436078106 Banco: Davivienda

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

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

Gran Contribuyente:  Autoretenedor:

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

**INFORME DEL SUPERVISOR****AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

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

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Jun 9 2025

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: **NO**

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	<u>\$400,000.00</u> Periodo <u>MAYO</u>	Valor pagado	<u>\$512,000.00</u> Periodo <u>MAYO</u>
Comprobante de pago Número:	<u>9486486854</u>	Comprobante de pago Número:	<u>9486486854</u>
Fecha de pago:	<u>May 23 2025</u>	Fecha de pago:	<u>May 23 2025</u>

**Aportes a ARL**

Valor pagado	<u>\$78,000.00</u> Periodo <u>MAYO</u>	<b>NOTA:</b> NO
Comprobante de pago Número:	<u>9486486854</u>	
Fecha de pago:	<u>May 23 2025</u>	

**SOLICITUD DE PAGO**

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

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el 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 cotejados con 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: 757FB557-9645-4753-91C6-11EE64011A27

NOMBRE CONTRATISTA: JHON JAIRO ZULUAGA

C.C.: 11810887



FIRMA SUPERVISOR 7A135350-8094-409F-8F15-387C7C4D9124

NOMBRE SUPERVISOR: LAURA MELISSA VITOLA CUADRO

CARGO: SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Jun 9 2025

## SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 10 2025 - Jun 9 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

**Nombre:** JHON JAIRO ZULUAGA

**Identificación:** 11810887

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

<b>DATOS DE CONTRATO:</b>	<b>Número:</b> 1163	<b>Fec. Suscripción:</b> Abr 10 2025	<b>Fecha de iniciación:</b> Abr 10 2025
	<b>Duración:</b>	<b>Meses:</b> 6	<b>Días:</b> 0
			<b>Fecha de terminación:</b> Oct 9 2025

**OBJETO DEL CONTRATO:** Prestación de Servicios Profesionales Especializados para el desarrollo de las actividades propias de las funciones de la SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA de la Gobernación de Bolívar.

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

<b>1. Brindar asesoría profesional especializado en la proyección de estudios y documentos previos, pliego de condiciones y minutas de contratos de los procesos que sean adelantados por la Secretaria de Infraestructura.</b>	Se elaboraron y revisaron los oficios técnicos enviados a los municipios de todas las zonas (Dique, Loba, Montes de María, Magdalena Medio, Depresión Momposina y Mojana), con diagnósticos hoja por hoja conforme a los lineamientos técnicos del Ministerio de Transporte.
<b>2. Liderar la revisión técnica de los proyectos que sean presentados en la Secretaria de Infraestructura.</b>	Se identificaron vacíos en las matrices municipales relacionadas con la red vial, población beneficiada, variables ambientales y económicas. Se emitieron observaciones técnicas precisas y personalizadas para cada entidad territorial (MUNICIPIOS)
<b>3. Brindar asesoría profesional especializado en la formulación, elaboración y seguimiento de Proyectos adelantados por la Secretaria de Infraestructura</b>	Se brindó acompañamiento técnico para la estructuración de matrices con enfoque en criterios sociales, productivos, técnicos y ambientales que sirvan de base para proyectos financiables por regalías u obras por impuestos.
<b>4. Proyectar las actas de los Consejos, Comités, Comisiones y demás escenarios en los que la Secretaria de Infraestructura tenga participación.</b>	Se documentó la jornada de capacitación técnica con el Ministerio de Transporte del 27 de mayo de 2025, reflejada en el Acta de Comité No. 1. Se abordaron temas del SINC, categorización vial y mecanismos de financiación. Asistieron 30 personas, y se cumplió el objetivo formativo. También se asistió a la reunión con CARDIQUE el 04 de junio de 2025, se levanto un acta y se deja constancia en las evidencial al igual que la capacitación con el ministerio
<b>5. Brindar asesoría profesional especializada en la ejecución de actividades de seguimiento a los Contratos que le designe la Secretaria de Infraestructura.</b>	Se hizo trazabilidad individual al estado de cada hoja de las matrices por municipio. Se sistematizaron los niveles de avance y se generaron alertas técnicas por hoja crítica.
<b>6. Brindar sus conocimientos profesionales especializados en gerencia y control de la construcción a la Secretaria de Infraestructura en todos los proyectos que sea requerido y en la recolección y entrega de información solicitada por el supervisor del contrato.</b>	Se propuso un esquema de control de avance con foco en las hojas: Red Vial, Beneficiarios y Variables PNVIR. Además, se aplicaron estrategias de priorización por zona y por debilidades comunes.
<b>7. Brindar apoyo profesional especializado a la Secretaria de Infraestructura en la formulación, desarrollo y ejecución de los planes, programas y proyectos que sean de competencia de esta Secretaria.</b>	Se consolidó información territorial, social, ambiental y económica por zona en una base maestra departamental
<b>8. Responder por los documentos que sean confiados para su manejo por la Secretaria de Infraestructura.</b>	Se garantizó la calidad y oportunidad técnica de todos los documentos enviados a municipios y entidades, incluida la revisión de los oficios firmados por la Secretaría
<b>9. Realizar los presupuestos económicos solicitados por la Secretaria de Infraestructura en la formulación o estructuración de los procesos contractuales.</b>	No para este periodo
<b>10. Brindar apoyo profesional especializado y dar contestación a las diferentes peticiones presentadas por particulares y órganos de control relacionadas con asuntos de la Secretaria de Infraestructura.</b>	Se ofició formalmente a CARDIQUE el 4 de junio de 2025 para obtener insumos técnicos que permitan a los municipios completar la hoja 5 de criterios ambientales. Además, se realizó reunión presencial ese mismo día para aclarar la interpretación de franja de retiro, estructura de información requerida y compromisos de respuesta.



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

# FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Jun 9 2025

## SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 10 2025 - Jun 9 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

#### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

<b>Nombre:</b>	JHON JAIRO ZULUAGA	
<b>Identificación:</b>	11810887	
<b>11. Realizar evaluaciones técnicas a los proyectos que le sean encomendados.</b>	Se calificó el cumplimiento de los municipios según calidad de datos entregados, consistencia técnica y avance por hoja de matriz. Razon por la cual se generaon oficios para la actualizacion de la matriz insumo fundamental para la actualizacion del PVD.	
<b>12.Las demás inherentes al objeto del contrato.</b>	Se organizaron enlaces de Drive por municipio, se sistematizaron observaciones y se estructuró una estrategia de asistencia técnica diferenciada por ZODES.	
<b>Final de las obligaciones contractuales.</b>	<b>Final de las actividades ejecutadas.</b>	

B68EDB99-6DA0-4561-BE0C-06F4548C8A7B

#### FIRMA DEL CONTRATISTA

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** JHON JAIRO ZULUAGA  
**C. C. :** 11810887



## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
9c2435fcf4da1e529a6b88a3b4ce0bff4cc56c8160b9ea751577f21122ac39dba91fb49e0c36df15b8b307adc57c8cfb  
Número de Factura: FEZP-228  
Fecha de Emisión: 14/07/2025  
Fecha de Vencimiento: 14/07/2025  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Débito Ahorro  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ZULUAGA PARDO JOHN JAIRO  
Nombre Comercial: ZULUAGA PARDO JOHN JAIRO  
Nit del Emisor: 11810887  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: O-15  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
Actividad Económica: 4111  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CR 7 89 10 AP 601  
Teléfono / Móvil: 3004089022  
Correo: jhojazupa09@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DE BOLIVAR  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 890480059  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
País: Colombia  
Departamento: Bolívar  
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias  
Dirección: Km 3, Sector, Turbaco, Hacienda Bajo Miranda, Bolívar  
Teléfono / Móvil: (605) 6517444  
Correo: facturacionelectronica@bolivar.gov.co

## Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	81101513	PAGO No 3, SEGUN LO ESTIPULADO EN LA FORMA DE PAGO DEL CONTRATO DF-1163-2025	NIU	1,00	\$ 7.563.025,21	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.436.974,79	19,00			\$ 7.563.025,21

## Notas Finales

Línea de negocio:

## Datos Totales



**Documento generado el:**  
 14/07/2025 10:27:42  
**Documento validado por la DIAN:**  
 14/07/2025 10:27:43  
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
 800197268  
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**  
**Nit:800197268**

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

<b>Subtotal</b>	7563025.21
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	7563025.21
IVA	1436974.79
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
<b>Total impuesto (=)</b>	1436974.79
<b>Total neto factura (=)</b>	9000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 9000000</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	7.563.025,21
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	7.563.025,21
IVA	1.436.974,79
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	1.436.974,79
<b>Total neto factura (=)</b>	9.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$ \$ 9.000.000,00</b>

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764075492649 Rango desde: 201 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-07-22

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11810887		ZULUAGA PARDO JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10A N 11 98	SABANALARGA-ATLANTICO	8782648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1501839830	9486486854	I	2025/06/20	2025/05/23	BANCOLOMBIA	0	\$990,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$78,000		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$78,000		\$0	\$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$78,000		\$0	\$0
1	CC 11810887	ZULUAGA JOHN	230301	30	\$3,200,000	\$512,000	EPS017	30	\$3,200,000	\$400,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,200,000	\$78,000	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$3,200,000	\$512,000			\$3,200,000	\$400,000			\$0	\$0			\$3,200,000	\$78,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11810887		ZULUAGA PARDO JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10A N 11 98	SABANALARGA-ATLANTICO	8782648	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1501839830	9486486854	I	2025/06/20	2025/05/23	BANCOLOMBIA	0	\$990,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$512,000	\$0	\$0	\$512,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$78,000	\$0	\$0	\$78,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$78,000	\$0	\$0	\$78,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$990,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$990,000</b>	