

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

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

Fecha:

1/11/2025

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$5,750,000.00	Valor a Pagar:	\$2,300,000.00
Número:	2784	Fec. Suscripción:	Oct 2 2025
N° CDP:	890	Fecha:	Ago 13 2025
N° RP:	7989	Fecha:	Oct 2 2025
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Establecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR		Periodo a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado " FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR"

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$5.750.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000) M/CTE, y una ultima cuota por valor de UN MILLON CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (\$1.150.000) 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:	DONALDO MEJIA ORTIZ							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	<input checked="" type="checkbox"/>	Nit.		Número:	3984568	
Dirección:								
Número de Teléfono:	3115216213	FAX:		CEL:		0		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Número:	29757200111	Banco:	BANCOLOMBIA
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:		Regimen: N.A.		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		He verificado de esta información frente al RUT:					SI:	<input checked="" type="checkbox"/>
							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: Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: Fecha: Nov 1 2025

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Cumplí con las obligaciones

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:			
Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	\$172,100.00	Periodo	OCTUBRE
Valor pagado	\$220,200.00	Periodo	OCTUBRE
Comprobante de pago Número:	8638658193		Comprobante de pago Número:
Comprobante de pago Número:	8638658193		Comprobante de pago Número:
Fecha de pago:	Oct 30 2025		Fecha de pago:
Fecha de pago:	Oct 30 2025		Fecha de pago:
Aportes a ARL		NOTA:	
Valor pagado	\$7,200.00	Periodo	OCTUBRE
Valor pagado	\$7,200.00	Periodo	OCTUBRE
Comprobante de pago Número:	8638658193		Comprobante de pago Número:
Comprobante de pago Número:	8638658193		Comprobante de pago Número:
Fecha de pago:	Oct 30 2025		Fecha de pago:
Fecha de pago:	Oct 30 2025		Fecha de pago:
Persona Jurídica:		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	
		SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	

SOLICITUD DE PAGO

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 Copia de aporte de salud Cuenta de Cobro

FIRMA CONTRATISTA: 37EFCDB0-F6EC-4660-8267-BDA3D3C12539

NOMBRE CONTRATISTA: DONALDO MEJIA ORTIZ

C.C.: 3984568



FIRMA SUPERVISOR: BF0E81EC-953D-41D6-9AD1-373577FAD6C3

NOMBRE SUPERVISOR: ALVARO JESUS GOMEZ POVEDA

CARGO: DIRECTOR DE ATENCION AL CIUDADANO Y GESTION DOCUMENTAL





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Nov 1 2025

SECRETARIA GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 2 2025 - Nov 1 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: DONALDO MEJIA ORTIZ

Identificación: 3984568

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	2784	Fec. Suscripción:	Oct 2 2025	Fecha de iniciación:	Oct 2 2025
	Duración:	Meses: 2	Días: 15	Fecha de terminación:	Dic 16 2025	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado "FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR"

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Brindar apoyo en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documentos de competencia de la Secretaría general de la Gobernación de Bolívar en el marco del proyecto. 2. Brindar apoyo en las labores logísticas o similares de las diferentes actividades (reuniones, capacitaciones u otros) realizadas por la secretaria general en el marco del proyecto. 3. Brindar apoyo en la organización de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades que hacen parte de la secretaria general en el marco del proyecto. 4. Brindar apoyo en la redacción de oficios propios de la secretaria general. 5. Entregar informes periódicos, en las oportunidades que le sean requeridos por el supervisor 6. Las demás obligaciones inherentes al objeto contractual.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

* Apoye en la identificación y clasificación de expedientes correspondientes a las series documentales de Contratos y Resoluciones.
* Participación en la organización física y alistamiento de cajas para la transferencia primaria de documentos, aplicando los principios de la Ley General de Archivos.
* Redacción y revisión preliminar de oficios, comunicaciones internas y memorandos requeridos para la gestión administrativa de la Secretaría
* Apoye en la gestión documental para la búsqueda, localización y digitalización de los documentos requeridos para dar respuesta de las Peticiones, Quejas, Reclamos o Solicitudes

Final de las actividades ejecutadas.

37EFCDB0-F6EC-4660-8267-BDA3D3C12539

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DONALDO MEJIA ORTIZ

C. C. : 3984568



RAZÓN SOCIAL :	DONALDO MEJIA ORTIZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-3984568
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-19
FECHA DE PAGO:	2025-10-30
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	8638658193
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8618141219
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.376.050	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 172.100	\$ 172.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.376.050	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.200	\$ 220.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.376.050	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 399.500	\$ 399.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/12/2025
----------------------------------	------------



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

CODIGO: Safe 001
Versión: 2.01
Fecha:
02/01/2018

Dependencia:

SECRETARIA GENERAL

En Turbaco, a los Dos (2) de Octubre de 2025, se reunieron DONALDO MEJIA ORTIZ, identificado con CC No 3984568, en su calidad de Contratista y ALVARO JESUS GOMEZ POVEDA en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2784 de 2025.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número: 2784	Fec. Suscripción: Oct 2 2025	Fecha de iniciación: Oct 2 2025
	N° CDP: 890	Fecha: Ago 13 2025	Fecha de terminación: Dic 16 2025
	Rubro Presupuestal: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Fortalecimiento Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL		
	N° RP: 7989	Fecha: Oct 2 2025	Duración: Meses 2 Días 15
	Valor Contrato: Cinco millones setecientos cincuenta mil pesos mcte(\$5,750,000.00)		

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de las actividades propias del proyecto de inversión denominado " FORTALECIMIENTO Y GOBERNANZA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR"

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Brindar apoyo en la elaboración, digitalización y organización de los diferentes documentos de competencia de la Secretaría general de la Gobernación de Bolívar en el marco del proyecto. 2. Brindar apoyo en las labores logísticas o similares de las diferentes actividades (reuniones, capacitaciones u otros) realizadas por la secretaria general en el marco del proyecto. 3. Brindar apoyo en la organización de la base de datos correspondiente a los procesos y actividades que hacen parte de la secretaria general en el marco del proyecto. 4. Brindar apoyo en la redacción de oficios propios de la secretaria general. 5. Entregar informes periódicos, en las oportunidades que le sean requeridos por el supervisor 6. Las demás obligaciones inherentes al objeto contractual.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	DONALDO MEJIA ORTIZ		
Identificación:	3984568		
Dirección:			
Número de Teléfono:	3115216213	CEL	0
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Bachiller académico		

B41B49E7-F765-40E3-A3BB-5BDC32EF4E0C

CD6FE2B9-9B7F-4282-8122-A7745AFE6460

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: DONALDO MEJIA ORTIZ

C.C.: 3984568



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ALVARO JESUS GOMEZ POVEDA

CARGO: DIRECTOR DE ATENCION AL CIUDADANO Y GESTION DOCUMENTAL



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que **MEJIA ORTIZ DONALDO** identificado con **CC No 3984568**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
GOBERNACION DE BOLIVAR-NI. 890480059	Fecha de inicio de cobertura: 06/11/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 02/10/2025 Fecha fin de Contrato: 16/12/2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positiva.gov.co, para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 05 días del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.S**

Positiva Compañía de Seguros S.A:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**

Certificación Bancaria

Viernes, 31 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DONALDO MEJIA ORTIZ identificado(a) con CC 3984568, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	29757200111	2023-09-07	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 Nov 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251100358560



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	DONALDO MEJIA ORTIZ		Identificación:	C	3984568	No. Recibo Pago: 251100358560
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	2,300,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	2784		Fecha Del Contrato:	02 Oct 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(2,300,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 158,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 Nov 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251100358560



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	DONALDO MEJIA ORTIZ		Identificación:	C	3984568	No. Recibo Pago: 251100358560
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	2,300,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	2784		Fecha Del Contrato:	02 Oct 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(2,300,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 158,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA DE EMISIÓN: 05 Nov 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251100358560



BANCO

Contribuyente:	DONALDO MEJIA ORTIZ		Identificación:	C	3984568	No. Recibo Pago: 251100358560
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	2,300,000		
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	Nro Acto Administrativo:	2784		Fecha Del Contrato:	02 Oct 2025
Concepto	Descripción		Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO		(2,300,000x2/100)		\$ 46,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)		(2,300,000x6/100)		\$ 20,000	
TOTAL					\$ 158,000	



(415)7709998124714(8020)251100358564(3900)0000046000(96)20251231



(415)7709998252103(8020)251100358562(3900)0000046000(96)20251231



(415)7709998318489(8020)251100358563(3900)0000066000(96)20251231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA, BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA