

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

Dependencia:

SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS

Fecha:

30/3/2026

ACTO ADMINISTRATIVO**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$20,000,000.00	Valor a Pagar:	\$4,000,000.00
Número:	873	Fec. Suscripción:	Ene 17 2026
N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026
N° RP:	995	Fecha:	Ene 19 2026
Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Período a pagar:
Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI
Suspensión No.:		En tiempo:	
Prorroga No.:		En tiempo:	

Fecha de iniciación:	Ene 19 2026
Fecha de terminación:	Jun 18 2026
Duración:	Meses 5 Días 0

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la secretaria de servicios Públicos.
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:	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA		
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X
	Nit.		
	Número:	1045669855	DV.
Dirección:	.		
Número de Teléfono:	0000000	FAX:	
		CEL.	3003768604

Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	0550488443513905	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:	Mar 30 2026

Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: -

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:	Aportes a Salud		Aportes a Pensión				
Valor pagado	\$400,000.00	Periodo	FEBRERO	Valor pagado	\$512,000.00	Periodo	FEBRERO
Comprobante de pago Número:	45049474		Comprobante de pago Número:	45049474			
Fecha de pago:	Feb 2 2026		Fecha de pago:	Feb 2 2026			
Persona Jurídica:	Aportes a ARL		NOTA:				
Valor pagado	\$16,800.00	Periodo	FEBRERO				
Comprobante de pago Número:	45049474						
Fecha de pago:	Feb 2 2026						

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 **SI**Copia de aporte de salud **SI**Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: 9176C18D-0E87-4D2A-B515-2A5344BBFCA8

NOMBRE CONTRATISTA: HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA

C.C.: 1045669855



FIRMA SUPERVISOR 7BFE6049-3F7B-4AD3-94E6-3A59CC9A03C1

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE LUIS VALLE RODRIGUEZ

CARGO: SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS





GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Mar 30 2026

SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 19 2026 - Mar 18 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA

Identificación: 1045669855

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 873	Fec. Suscripción: Ene 17 2026	Fecha de iniciación: Ene 19 2026
	Duración:	Meses: 5	Días: 0

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la secretaria de servicios Públicos.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

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 de la secretaria de servicios Públicos.

2. Realizar la revisión de los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se requeridos o remitidos para su estudio por parte del supervisor del contrato.

3. Brindar acompañamiento profesional al supervisor del contrato en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, actividades en los municipios o en el marco de los proyectos adelantados por la secretaria.

4. Prestar asesoría jurídica en los asuntos de conocimiento y competencia de la secretaria designados por el supervisor del contrato.

5. Realizar la revisión de los estudios previos, procesos contractuales, pliegos, informes de actividades, liquidaciones, cuentas radicadas ante la secretaria.

6. Proyectar actos administrativos, respuesta a los requerimientos, peticiones, informes de tutelas solicitados por las autoridades judiciales, por particulares o entes de control, con información relacionada con la secretaria.

7. Brindar asesoría, orientación a los usuarios en materia de la protección de los derechos y deberes del consumidor.

8. Asistir a las reuniones, mesas de trabajo convocadas por el supervisor del contrato.

9. las demás actividades que guarden relación con el objeto del contrato.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- Se realizó la revisión de los proyectos de Actos Administrativos y demás documentos relacionados que son requeridos o remitidos para su estudio por parte del supervisor del contrato y estamos a la espera de hacer los ajustes que el Secretario nos indique.
- De acuerdo con nuestro perfil profesional se prestó el servicio de asesoría jurídica en los asuntos de conocimiento y competencia de la secretaria designados por el supervisor.
- Se les Brindó asesoría y orientación a los usuarios en materia de la protección de los derechos y deberes del consumidor.

Final de las actividades ejecutadas.

9176C18D-0E87-4D2A-B515-2A5344BBFCA8

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA
C. C. : 1045669855



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1045669855	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA		CALLE 31 N 23 79	1111111	sjoseeudoro@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ATLÁNTICO	SABANALARGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	02/02/2026	45049474	\$928.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	512.000	0	0	0	0	0	0	0	512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1045669855	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA		CALLE 31 N 23 79	1111111	sjoseeudoro@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			ATLÁNTICO	SABANALARGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2026-02	2026-02	\$928.800				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1045669855	GONZALEZ MENDOZA HERMES GUSTAVO	59	0			N																	230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS010	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR

ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS

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

Dependencia:

SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS

En Turbaco, a los Diecinueve (19) de Enero de 2026, se reunieron HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA, identificado con CC No 1045669855, en su calidad de Contratista y JORGE LUIS VALLE RODRIGUEZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 873 de 2026.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO	Número: <u>873</u> Fec. Suscripción: <u>Ene 17 2026</u> Fecha de iniciación: <u>Ene 19 2026</u>
	N° CDP: <u>15</u> Fecha: <u>Ene 5 2026</u> Fecha de terminación: <u>Jun 18 2026</u>
	Rubro Presupuestal: <u>Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion</u>
	N° RP: <u>995</u> Fecha: <u>Ene 19 2026</u> Duración: Meses <u>5</u> Días <u>0</u>
	Valor Contrato: <u>Veinte millones de pesos mcte(\$20,000,000.00)</u>

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la secretaria de servicios Públicos.

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 de la secretaria de servicios Públicos. 2. Realizar la revisión de los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se requeridos o remitidos para su estudio por parte del supervisor del contrato.3. Brindar acompañamiento profesional al supervisor del contrato en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, actividades en los municipios o en el marco de los proyectos adelantados por la secretaria.4. Prestar asesoría jurídica en los asuntos de conocimiento y competencia de la secretaria designados por el supervisor del contrato.5. Realizar la revisión de los estudios previos, procesos contractuales, pliegos, informes de actividades, liquidaciones, cuentas radicadas ante la secretaria.6. Proyectar actos administrativos, respuesta a los requerimientos, peticiones, informes de tutelas solicitados por las autoridades judiciales, por particulares o entes de control, con información relacionada con la secretaria.7. Brindar asesoría, orientación a los usuarios en materia de la protección de los derechos y deberes del consumidor.08. Asistir a las reuniones, mesas de trabajo convocadas por el supervisor del contrato.9. las demás actividades que guarden relación con el objeto del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA
Identificación:	1045669855
Dirección:	.
Número de Teléfono:	0000000 CEL 3003768604
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) profesional en ciencias jurídicas con experiencia laboral no inferior a un (1) año

49D46E5A-E44F-42DD-83EF-725AC9F7F25C

ED999355-A418-4C38-8F35-FA643E3260B4

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA

C.C.: 1045669855



FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JORGE LUIS VALLE RODRIGUEZ

CARGO: SECRETARIA DE SERVICIOS PUBLICOS





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

HERMES GUSTAVO MENDOZA MENDOZA identificado con CC. 1045669855 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	GOBERNACION DE BOLIVAR
Tipo y Numero de Documento	NI - 890480059

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/22	Fecha inicio contrato	2026/01/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/06/15
Riesgo	1	Código actividad económica	1691001 - Actividades jurídicas, incluye el de representación de los intereses de las partes, sea o no ante tribunales u otros
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC21022026H1045669855M10291711**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

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

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

15/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1045669855**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488443513905**
Fecha de apertura **07/02/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Informe de Actividades


En cumplimiento del objeto del Contrato 873, se han desarrollado durante el período comprendido entre Febrero-19-26 a Marzo-18-26, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

1. Toma de decisiones relacionadas con la adopción, la ejecución y el control de los distintos programas y procesos de la secretaria de servicios Públicos.
2. Realizar la revisión de los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se requeridos o remitidos para su estudio por parte del supervisor del contrato.
3. Brindar acompañamiento profesional al supervisor del contrato en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, actividades en los municipios o en el marco de los proyectos adelantados por la secretaria.
4. Prestar asesoría jurídica en los asuntos de conocimiento y competencia de la secretaria designados por el supervisor del contrato.
5. Realizar la revisión de los estudios previos, procesos contractuales, pliegos, informes de actividades, liquidaciones, cuentas radicadas ante la secretaria.
6. Proyectar actos administrativos, respuesta a los requerimientos, peticiones, informes de tutelas solicitados por las autoridades judiciales, por particulares o entes de control, con información relacionada con la secretaria.
7. Brindar asesoría, orientación a los usuarios en materia de la protección de los derechos y deberes del consumidor.
8. Asistir a las reuniones, mesas de trabajo convocadas por el supervisor del contrato.
9. las demás actividades que guarden relación con el objeto del contrato.

- **Se realizó la revisión de los proyectos de Actos Administrativos y demás documentos relacionados que son requeridos o remitidos para su estudio por parte del supervisor del contrato y estamos a la espera de hacer los ajustes que el Secretario nos indique.**

- **De acuerdo con nuestro perfil profesional se prestó el servicio de asesoría jurídica en los asuntos de conocimiento y competencia de la secretaria designados por el supervisor.**

- **Se les Brindó asesoría y orientación a los usuarios en materia de la protección de los derechos y deberes del consumidor.**



HERMES GUSTAVO GONZALEZ MENDOZA

Cedula de Ciudadanía No.1045669855