

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018				
Dependencia:	SECRETARIA JURIDICA				Fecha:	16/12/2025			
ACTO ADMINISTRATIVO									
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$18,000,000.00		Valor a Pagar:	\$3,000,000.00				
	Número:	2013	Fec. Suscripción:	Jun 17 2025	Fecha de iniciación:	Jun 17 2025			
	N° CDP:	640	Fecha:	Jun 4 2025	Fecha de terminación:	Dic 16 2025			
	N° RP:	4839	Fecha:	Jun 17 2025	Duración:	Meses 6 Días 0			
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Periodo a pagar:	Nov 17 2025 - Dic 16 2025				
	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 las actividades propias de la SECRETARIA JURIDICA de la Gobernación de Bolívar								
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (\$18.000.000) 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 TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) 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:	DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1047496420	DV.		
Dirección:	AC								
Número de Teléfono:	0	FAX:		CEL.	3005187602				
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	09853649136	Banco:	BANCOLOMBIA		
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:	Dic 16 2025
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Se cumplió el objeto del contrato								
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:								
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión					
	Valor pagado	\$200,000.00	Periodo	NOVIEMBRE	Valor pagado	\$256,000.00	Periodo	NOVIEMBRE	
	Comprobante de pago Número:	9495246550			Comprobante de pago Número:	9495246550			
	Fecha de pago:	Dic 3 2025			Fecha de pago:	Dic 3 2025			
	Aportes a ARL			NOTA:					
	Valor pagado	\$39,000.00	Periodo	NOVIEMBRE					
	Comprobante de pago Número:	9495246550							
Fecha de pago:	Dic 3 2025								
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica:								
	Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:								
APLICACION RETENCION	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.								
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: B2332D74-E70F-4AB2-B487-575CCB416857

NOMBRE CONTRATISTA: DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA

C.C.: 1047496420



FIRMA SUPERVISOR B76EC568-27F5-4AAF-8651-588E0D947C1D

NOMBRE SUPERVISOR: RAFAEL ENRIQUE MONTES COSTAS

CARGO: SECRETARIO JURÍDICA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS

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

Turbaco, Dic 16 2025

SECRETARIA JURIDICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Nov 17 2025 - Dic 16 2025, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA

Identificación: 1047496420

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	2013	Fec. Suscripción:	Jun 17 2025	Fecha de iniciación:	Jun 17 2025
	Duración:		Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación:	Dic 16 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la SECRETARIA JURIDICA de la Gobernación de Bolívar

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Prestar apoyo técnico que se requiera en los asuntos de conocimiento y competencia de la Secretaría jurídica. 2. Revisar desde el punto de vista técnico los Estudios previos, pliegos de condiciones, y demás documentos que hagan parte de los procesos contractuales que adelante la Secretaría jurídica. 3. Revisar y evaluar técnicamente las ofertas presentadas dentro de los procesos contractuales que se lleven a cabo por la Secretaría jurídica. 4. Brindar apoyo en el análisis de los estudios de costos y presupuestos de los procesos contractuales que se adelanten en la Secretaría jurídica que le sean asignados. 5. Participar como evaluador de ofertas desde el punto de vista técnico, presentadas en el desarrollo de los procesos contractuales que promueva la gobernación de bolívar y que le sean asignados. 6. Estudiar y conceptuar sobre las reclamaciones en materia técnica y económica que se presenten durante la ejecución del contrato. 7. Orientar a partir de su conocimiento los procesos contractuales que le sean asignados desde el punto de vista técnico. 8. Las demás inherentes al objeto del contrato.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1- Apoye en la gestión y organización de los procesos contractuales de la secretaria. 2- Revisión y verificación de los antecedentes de los distintos procesos contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

B2332D74-E70F-4AB2-B487-575CCB416857

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA: DANIEL ALEJANDRO MENDOZA
SARA
C. C. : 1047496420



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1047496420		MENDOZA SARA DANIEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20 # 29B - 24	CARTAGENA-BOLIVAR	6487769	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000001300	9495246550	I	2025/12/04	2025/12/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0	
1	CC	1047496420	MENDOZA DANIEL	25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,600,000	\$39,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047496420		MENDOZA SARA DANIEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20 # 29B - 24	CARTAGENA-BOLIVAR	6487769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1000001300		9495246550	I	2025/12/04	2025/12/03	BANCO DE BOGOTA	\$495,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$495,000	\$0	\$0	\$495,000	

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS				CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018	
Dependencia:		SECRETARIA JURIDICA				
En Turbaco, a los Diecisiete (17) de Junio de 2025, se reunieron DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA, identificado con CC No 1047496420, en su calidad de Contratista y RAFAEL ENRIQUE MONTES COSTAS en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 2013 de 2025.						
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL						
DATOS DEL CONTRATO	Número:	2013	Fec. Suscripción:	Jun 17 2025	Fecha de iniciación:	Jun 17 2025
	N° CDP:	640	Fecha:	Jun 4 2025	Fecha de terminación:	Dic 16 2025
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion				
	N° RP:	4839	Fecha:	Jun 17 2025	Duración: Meses	6
	Valor Contrato:	Dieciocho millones de pesos mcte(\$18,000,000.00)				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la SECRETARIA JURIDICA de la Gobernación de Bolívar					
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Prestar apoyo técnico que se requiera en los asuntos de conocimiento y competencia de la Secretaria jurídica. 2. Revisar desde el punto de vista técnico los Estudios previos, pliegos de condiciones, y demás documentos que hagan parte de los procesos contractuales que adelante la Secretaria jurídica. 3. Revisar y evaluar técnicamente las ofertas presentadas dentro de los procesos contractuales que se lleven a cabo por la Secretaria jurídica. 4. Brindar apoyo en el análisis de los estudios de costos y presupuestos de los procesos contractuales que se adelanten en la Secretaria jurídica que le sean asignados. 5. Participar como evaluador de ofertas desde el punto de vista técnico, presentadas en el desarrollo de los procesos contractuales que promueva la gobernación de bolívar y que le sean asignados. 6. Estudiar y conceptuar sobre las reclamaciones en materia técnica y económica que se presenten durante la ejecución del contrato. 7. Orientar a partir de su conocimiento los procesos contractuales que le sean asignados desde el punto de vista técnico. 8. Las demás inherentes al objeto del contrato.					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA						
Nombre:	DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA					
Identificación:	1047496420					
Dirección:	AC					
Número de Teléfono:	0 CEL 3005187602					
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un Profesional en Ingeniería Industrial					

0E79202C-3DD0-4EDE-A5E2-18C7623F3E4F

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA

C.C.: 1047496420



4D32B10E-CBD4-4E24-ABF7-233A136D056C

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: RAFAEL ENRIQUE MONTES COSTAS

CARGO: SECRETARIO JURÍDICA





FECHA DE EMISIÓN: 09 Dic 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251200713880



CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA		Identificación:	C	1047496420	No. Recibo Pago: 251200713880	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	3,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2013		Fecha Del Contrato:	17 Jun 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 200,000	



FECHA DE EMISIÓN: 09 Dic 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251200713880



GOBERNACIÓN

Contribuyente:	DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA		Identificación:	C	1047496420	No. Recibo Pago: 251200713880	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	3,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2013		Fecha Del Contrato:	17 Jun 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 200,000	



FECHA DE EMISIÓN: 09 Dic 2025

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025

FECHA LÍMITE DE PAGO: 31 Dic 2025

RECIBO:

251200713880



BANCO

Contribuyente:	DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA		Identificación:	C	1047496420	No. Recibo Pago: 251200713880	
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2025		Base Gravable	3,000,000			
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR		Nro Acto Administrativo:	2013		Fecha Del Contrato:	17 Jun 2025
Concepto	Descripción			Tarifa		Valor	
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO			(3,000,000x2/100)		\$ 60,000	
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)			(3,000,000x6/100)		\$ 20,000	
				TOTAL		\$ 200,000	



(415)7709998124714(8020)251200713884(3900)0000060000(96)20251231



(415)7709998252103(8020)251200713882(3900)0000060000(96)20251231



(415)7709998318489(8020)251200713883(3900)0000080000(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