

	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:	12/2/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$15,000,000.00		Valor a Pagar:	\$3,000,000.00			
	Número:	075	Fec. Suscripción:	Ene 7 2026	Fecha de iniciación:	Ene 13 2026		
	N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 12 2026		
	N° RP:	127	Fecha:	Ene 13 2026	Duración:	Meses 5 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion		Periodo a pagar:	Ene 13 2026 - Feb 12 2026			
	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 QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000) 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:	00000000	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:	
							Feb 12 2026	
Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: Se cumplieron con todas las observaciones realizadas por el supervisor.								
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$218,900.00	Periodo	ENERO	Valor pagado	\$280,200.00	Periodo	ENERO
	Comprobante de pago Número:	6001570153			Comprobante de pago Número:	6001570153		
	Fecha de pago:	Ene 26 2026			Fecha de pago:	Ene 26 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$42,700.00	Periodo	ENERO				
	Comprobante de pago Número:	6001570153						
Fecha de pago:	Ene 26 2026							
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: A42D8908-A6DF-4A33-B57D-0B7326042CD0

NOMBRE CONTRATISTA: DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA

C.C.: 1047496420



FIRMA SUPERVISOR 1E398AC2-5CB3-406E-BB9E-DE2EE15D54EC

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, Feb 12 2026

SECRETARIA JURIDICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 13 2026 - Feb 12 2026, 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:	075	Fec. Suscripción:	Ene 7 2026	Fecha de iniciación:	Ene 13 2026
	Duración:		Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación:	Jun 12 2026

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

Ingreso al usuario institucional de la Gobernación en el SECOP para la consulta de procesos contractuales correspondientes a la vigencia 2025. Revisión y análisis de la documentación presentada por los proponentes dentro del proceso CMA-SI-004-2025, CMA-SI-008-2025 y otros procesos contractuales en los cuales se procedió a verificar el cumplimiento de requisitos habilitantes jurídicos, técnicos y financieros conforme a lo establecido en los pliegos de condiciones. Elaboración de observaciones y apoyo en la evaluación documental de las propuestas.

Final de las actividades ejecutadas.

866C84AA-91BB-4282-ADD1-D92D24C0FE18

FIRMA DEL CONTRATISTA

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



 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 Trece (13) de Enero de 2026, 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° 075 de 2026.						
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL						
DATOS DEL CONTRATO	Número:	075	Fec. Suscripción:	Ene 7 2026	Fecha de iniciación:	Ene 13 2026
	N° CDP:	15	Fecha:	Ene 5 2026	Fecha de terminación:	Jun 12 2026
	Rubro Presupuestal:	Servicios Prestados A Las Empresas Y Servicios De Produccion				
	N° RP:	127	Fecha:	Ene 13 2026	Duración: Meses	5
	Valor Contrato:	Quince millones de pesos mcte(\$15,000,000.00)				
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:	0000000			CEL	3005187602	
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un Profesional en Ingeniería Industrial					

C95EC06B-A302-44C7-B066-1CAC27AE9882

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA

C.C.: 1047496420



ED93933A-4750-4BF8-BD12-C53722015467

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: RAFAEL ENRIQUE MONTES COSTAS

CARGO: SECRETARIO JURÍDICA



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
CERTIFICA QUE:

Daniel Alejandro Mendoza Sara identificado con CC. 1047496420 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

VOLUNTARIO			
Fecha de inicio de cobertura	2025/12/19	Código de ocupación	7522
Tipo de vinculación	Independiente Voluntario	Descripción de ocupación	EBANISTAS Y CARPINTEROS
Clase de riesgo	3	Estado de afiliación	Activo

Esta certificación se expide a los 24 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: **CC24022026D1047496420M10683134**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

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



Certificación Bancaria

Viernes, 20 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIEL ALEJANDRO MENDOZA SARA identificado(a) con CC 1047496420, 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	09853649136	2016-01-15	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