PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140837031
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO VELEZ DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 64 D 86 - 233	TELÉFONO:	3528041
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7855254011**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1744496172

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP														
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1140837031	VELEZ DURAN LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	114083703	$ 8.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140837031
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO VELEZ DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 64 D 86 - 233	TELÉFONO:	3528041
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7855254011**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1744496172

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000
SUBTOTAL:			1	**$ 256.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 200.000
SUBTOTAL:			1	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	**$ 8.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **07/11/2022**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS FERNANDO VELEZ DURAN** con **Cédula de Ciudadanía** número **1140837031**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488414814266**
Fecha de apertura	**12/06/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor LUIS FERNANDO VELEZ DURAN, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1140837031, contratista de la empresa GOBERNACION DE BOLIVAR, con NIT No. 890480059, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 06/10/2022 y fecha fin de contrato 20/12/2022 con 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 deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201021238156.

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de Noviembre de 2022.

MIS 4_1_3_FR15 v_04

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 15/11/2022 6:22:49 p. m.
ISCDC: 15/11/2022 6:22:49 p. m.

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

Dependencia:	DIRECCION LOGISTICA	Fecha:	8/11/2022

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$9,500,000.00			Valor a Pagar:	$3,800,000.00
Número:	3594	Fec. Suscripción:	Oct 6 2022	Fecha de iniciación:	Oct 6 2022
N° CDP:	1320	Fecha:	Sep 16 2022	Fecha de terminación:	Dic 20 2022
N° RP:	8598	Fecha:	Oct 6 2022	Duración:	Meses 2 Días 15
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Oct 6 2022 - Nov 5 2022

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 Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar

FORMA DE PAGO: El valor total estimado del contrato es la suma de NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($9.500,000) ; 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 Dos (2) cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.800,000), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura y una (1) última cuota por valor de UN MILLÓN NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.900.000) que se tramitará una vez haya finalizado el plazo de ejecución del contrato dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura . 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.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**LUIS FERNANDO VELEZ DURAN**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1140837031	DV.	
Dirección:	CR 64 D 86 233								
Número de Teléfono:	0			FAX:			CEL.	3188010827	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**0550488414814266**	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: Nov 8 2022

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$200,000.00	Periodo OCTUBRE	Valor pagado	$256,000.00	Periodo OCTUBRE
Comprobante de pago Número:	7855254011		Comprobante de pago Número:	7855254011	
Fecha de pago:	Nov 8 2022		Fecha de pago:	Nov 8 2022	

Aportes a ARL			**NOTA:**
Valor pagado	$8,400.00	Periodo OCTUBRE	
Comprobante de pago Número:	7855254011		
Fecha de pago:	Nov 8 2022		

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: C6700401-5BF5-4619-9F43-863249641E66

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS FERNANDO VELEZ DURAN

C.C.: 1140837031

FIRMA SUPERVISOR 604E7BE2-BF8D-4939-9CD6-C3BCFA5980D3

NOMBRE SUPERVISOR: KAREN MATOREL BELLO

CARGO: DIRECTORA DE LOGISTICA

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN			***Identificacion***	CC	1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.800.000		10226419382
Entidad		***Fecha Contrato***	6 de oct. de 2022	***Contrato***	3594		***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$76.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$76.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$76.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$258.350,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN			***Identificacion***	CC	1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.800.000		10226419382
Entidad		***Fecha Contrato***	6 de oct. de 2022	***Contrato***	3594		***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$76.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$76.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$76.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$258.350,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN			***Identificacion***	CC	1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.800.000		10226419382
Entidad		***Fecha Contrato***	6 de oct. de 2022	***Contrato***	3594		***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$76.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$76.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$76.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$258.350,00**

Estampilla Prodesarrollo($76.000,00)

(415)7709998318489(8020)102264193821(3900)00076000(96)20221231

Estampilla Proancianato($76.000,00)

(415)7709998124714(8020)102264193822(3900)00076000(96)20221231

ESTAMPILLA PROCULTURA($76.000,00)

(415)7709998252103(8020)102264193823(3900)00076000(96)20221231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($30.350,00)

(415)7709998571679(8020)102264193824(3900)00030350(96)20221231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS SERVICIOS PROFESIONALES - APOYO A LA GESTIÓN	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	**DIRECCION LOGISTICA**

En Turbaco, a los Seis (6) de Octubre de 2022, se reunieron LUIS FERNANDO VELEZ DURAN, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1140837031, en su calidad de Contratista y KAREN MATOREL BELLO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios profesionales o apoyo a la gestión N° 3594 de 2022.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	3594	Fec. Suscripción:	Oct 6 2022	Fecha de iniciación:	Oct 6 2022
N° CDP:	1320	Fecha:	Sep 16 2022	Fecha de terminación:	Dic 20 2022
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	8598	Fecha:	Oct 6 2022	Duración:	Meses 2 Días 15
Valor Contrato:	Nueve millones quinientos mil pesos mcte($9,500,000.00)				
Valor Mensual:	Tres millones ochocientos mil pesos mcte($3,800,000.00)				

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística de la Gobernación de Bolívar en las actividades que le sean asignadas y puestas a su conocimiento por competencia. 2. Proyectar respuestas a los informes, solicitudes y requerimientos que sean presentados en la Dirección Administrativa Logística, que se le asignen por el supervisor. 3. Apoyar profesionalmente en las actividades de consolidación de información de bases de datos, en actividades de digitalización, organización y otros documentos de la Dirección Administrativa Logística. 4. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística en las actividades que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de competencia de la Dirección Administrativa Logística. 5. Asesorar a la Dirección Administrativa Logística en las solicitudes y/o requerimientos por parte de las demás secretarias y/o dependencias de la Gobernación de Bolívar. 6. Responder por los documentos que sean confiados para su manejo en la Gobernación de Bolívar. 7. Realizar el seguimiento a los documentos encomendados y entregados por la Dirección Administrativa Logística de la Gobernación de Bolívar. 8. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística en la formulación y ejecución de los proyectos, programas y planes que sean de su competencia. 9. Asistir a las reuniones o secciones de trabajo a las que se convoque, según los horarios concertados previamente y en desarrollo del contrato. 10. Orientar a los usuarios o funcionarios de la Dirección Administrativa Logística frente a las inquietudes que tengan de los trámites que sean adelantados por esta dependencia. 11. Las demás inherentes al objeto del contrato.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**LUIS FERNANDO VELEZ DURAN**		
Identificación:	**1140837031**		
Dirección:	CR 64 D 86 233		
Número de Teléfono:	0	CEL	3188010827
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Profesional en Economía y/o Contaduría con experiencia laboral de 2 años		

B73D1F76-CC03-44E3-ABE5-96D03A46D1FA

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS FERNANDO VELEZ DURAN

C.C.: 1140837031



E3554850-910D-497B-9A3C-E79836119F15

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: KAREN MATOREL BELLO

CARGO: DIRECTORA DE LOGISTICA



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

CONTRIBUYENTE

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN			***Identificacion***	CC	1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.800.000		10226419382
Entidad		***Fecha Contrato***	6 de oct. de 2022	***Contrato***	3594		***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$76.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$76.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$76.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$258.350,00**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

GOBERNACIÓN

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN			***Identificacion***	CC	1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.800.000		10226419382
Entidad		***Fecha Contrato***	6 de oct. de 2022	***Contrato***	3594		***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$76.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$76.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$76.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$258.350,00**

BANCO

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO

Contribuyente	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN			***Identificacion***	CC	1140837031	***No Recibo Pago***
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			***Base Gravable***	$ 3.800.000		10226419382
Entidad		***Fecha Contrato***	6 de oct. de 2022	***Contrato***	3594		***Vence:*** 31-Dic-2022

Concepto	***Descripcion***	***Tarifa***	***Valor***
500	Estampilla Prodesarrollo	(2/100)	$76.000,00
600	Estampilla Proancianato	(2/100)	$76.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	(2/100)	$76.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	(30350)	$30.350,00
		TOTAL A PAGAR	**$258.350,00**

Estampilla Prodesarrollo($76.000,00)

(415)7709998318489(8020)102264193821(3900)00076000(96)20221231

Estampilla Proancianato($76.000,00)

(415)7709998124714(8020)102264193822(3900)00076000(96)20221231

ESTAMPILLA PROCULTURA($76.000,00)

(415)7709998252103(8020)102264193823(3900)00076000(96)20221231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN($30.350,00)

(415)7709998571679(8020)102264193824(3900)00030350(96)20221231

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS**	**CODIGO: S-003** **Versión: 1.01** **Fecha: 19/05/2017**

Turbaco, Nov 8 2022

DIRECCION LOGISTICA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 6 2022 - Nov 5 2022, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	LUIS FERNANDO VELEZ DURAN
Identificación:	1140837031

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:** 3594	**Fec. Suscripción:** Oct 6 2022		**Fecha de iniciación:** Oct 6 2022		
	Duración:	**Meses:** 2	**Días:** 15	**Fecha de terminación:** Dic 20 2022		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Logística de la Gobernación de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística de la Gobernación de Bolívar en las actividades que le sean asignadas y puestas a su conocimiento por competencia. 2. Proyectar respuestas a los informes, solicitudes y requerimientos que sean presentados en la Dirección Administrativa Logística, que se le asignen por el supervisor. 3. Apoyar profesionalmente en las actividades de consolidación de información de bases de datos, en actividades de digitalización, organización y otros documentos de la Dirección Administrativa Logística. 4. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística en las actividades que se requieran para el desarrollo de las diferentes sesiones, mesas de trabajo, reuniones que sean de competencia de la Dirección Administrativa Logística. 5. Asesorar a la Dirección Administrativa Logística en las solicitudes y/o requerimientos por parte de las demás secretarias y/o dependencias de la Gobernación de Bolívar. 6. Responder por los documentos que sean confiados para su manejo en la Gobernación de Bolívar. 7. Realizar el seguimiento a los documentos encomendados y entregados por la Dirección Administrativa Logística de la Gobernación de Bolívar. 8. Apoyar profesionalmente a la Dirección Administrativa Logística en la formulación y ejecución de los proyectos, programas y planes que sean de su competencia. 9. Asistir a las reuniones o secciones de trabajo a las que se convoque, según los horarios concertados previamente y en desarrollo del contrato. 10. Orientar a los usuarios o funcionarios de la Dirección Administrativa Logística frente a las inquietudes que tengan de los trámites que sean adelantados por esta dependencia. 11. Las demás inherentes al objeto del contrato.	1. Brinde asesoría a la Directora Logística en la elaboración de respuesta , queja , requerimiento u otros , presentadas a la Gobernación de Bolívar por los usuarios o entes de control 2. Asistí con la Directora Logística en las diferentes actividades, reuniones, mesas de trabajos. 3.Asesore a la Directora Logística con mi conocimiento y mi experiencias en todo lo relacionados consolidación de información de bases de datos, en actividades de digitalización, organización y otros documentos de la Dirección Administrativa Logística 4. Revise los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se produzcan en las distintas dependencias y que deban ser sometidos a consideración de la Dirección Administrativa Logística 5. Apoye en las actividades, y labores y estrategias de gestión contractual del departamento que le asignen a la Directora Logistica
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

313ED0E8-1065-48FB-9168-C61041385F1B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LUIS FERNANDO VELEZ DURAN**

C. C. : **1140837031**