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

Dependencia:	SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES	Fecha:	23/11/2022

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$6,000,000.00			Valor a Pagar:	$3,000,000.00
Número:	3937	Fec. Suscripción:	Oct 19 2022	Fecha de iniciación:	Oct 19 2022
N° CDP:	1319	Fecha:	Sep 16 2022	Fecha de terminación:	Dic 18 2022
N° RP:	9092	Fecha:	Oct 19 2022	Duración:	Meses 2 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	Oct 19 2022 - Nov 18 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 de seguridad y convivencia ciudadana de la Secretaria del Interior y asuntos Gubernamentales de la Gobernación de Bolívar.

FORMA DE PAGO: El valor total estimado del contrato es la suma de SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6,000,000.00) ; 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 MCTE ($3,000,000.00), 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. 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 ALBERTO BARRETO JATAR**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	73376090	DV.	
Dirección:	CL 5 CR 17 5 26								
Número de Teléfono:	.			FAX:			CEL.	3117587706	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**67845334843**	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: Nov 23 2022

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: No hay observaciones

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			Aportes a Pensión		
Valor pagado	$150,000.00	Periodo: OCTUBRE	Valor pagado	$192,000.00	Periodo: OCTUBRE
Comprobante de pago Número:	9442279169		Comprobante de pago Número:	9442279169	
Fecha de pago:	Nov 18 2022		Fecha de pago:	Nov 18 2022	

Aportes a ARL			NOTA:
Valor pagado	$6,300.00	Periodo: OCTUBRE	
Comprobante de pago Número:	9442279169		
Fecha de pago:	Nov 18 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: 6402FC44-6383-4CF6-90E1-937201C3BEEA

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS ALBERTO BARRETO JATAR

C.C.: 73376090

FIRMA SUPERVISOR 2C230442-EA7B-47CA-A3CD-270C93AC7878

NOMBRE SUPERVISOR: JOSE REIMUNDO RICAURTE GOMEZ

CARGO: DIRECTOR DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA (E)

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

Turbaco, Nov 23 2022

SECRETARIA DEL INTERIOR Y ASUNTOS GUBERNAMENTALES

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Oct 19 2022 - Nov 18 2022, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	LUIS ALBERTO BARRETO JATAR
Identificación:	73376090

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	3937	**Fec. Suscripción:**	Oct 19 2022	**Fecha de iniciación:**	Oct 19 2022
	Duración:		**Meses:** 2	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Dic 18 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la dirección de seguridad y convivencia ciudadana de la Secretaria del Interior y asuntos Gubernamentales de la Gobernación de Bolívar.					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
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 dirección de Seguridad y Convivencia ciudadana de la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales. 2. Revisar los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se produzcan en las distintas dependencias y que deban ser sometidos a consideración del director de Seguridad y Convivencia ciudadana de la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales. 3. Brindar apoyo profesional al director de Seguridad y Convivencia ciudadana en dar respuesta a las peticiones presentadas a la Gobernación de Bolívar. 4. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia del director de Seguridad y Convivencia ciudadana de la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales. 5. Llevar la representación judicial del Departamento en los procesos que le encomiende la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales o la Gobernación de Bolívar, y asistir en la defensa judicial en todas las instancias que se requiera. 6. Actuar con la debida diligencia y el cuidado que impone la defensa de los intereses del Departamento. 7. Presentar informe mensual al supervisor del área, que contenga el estado actual de todos los procesos que sean asignados a su conocimiento, y de los demás informes especiales. 8. Las demás inherentes al objeto 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 dirección de Seguridad y Convivencia ciudadana de la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales. 2. Revisar los proyectos de actos administrativos y demás documentos administrativos que se produzcan en las distintas dependencias y que deban ser sometidos a consideración del director de Seguridad y Convivencia ciudadana de la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales. 3. Brindar apoyo profesional al director de Seguridad y Convivencia ciudadana en dar respuesta a las peticiones presentadas a la Gobernación de Bolívar. 4. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia del director de Seguridad y Convivencia ciudadana de la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales. 5. Llevar la representación judicial del Departamento en los procesos que le encomiende la Secretaria del Interior y Asuntos Gubernamentales o la Gobernación de Bolívar, y asistir en la defensa judicial en todas las instancias que se requiera. 6. Actuar con la debida diligencia y el cuidado que impone la defensa de los intereses del Departamento. 7. Presentar informe mensual al supervisor del área, que contenga el estado actual de todos los procesos que sean asignados a su conocimiento, y de los demás informes especiales. 8. Las demás inherentes al objeto del contrato.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

106A8F39-F666-4A23-AFB0-A896488E6121

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LUIS ALBERTO BARRETO JATAR**

C. C. : **73376090**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73376090		BARRETO JATAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION VL VENECIA CS 42	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	40089096	9442279169	I	2022/11/23	2022/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$348,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0
1	CC	73376090	BARRETO LUIS	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,200,000	$6,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$6,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73376090		BARRETO JATAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION VL VENECIA CS 42	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	40089096	9442279169	I	2022/11/23	2022/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$348,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$0	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,300	$0	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$348,300**	**$0**	**$0**	**$348,300**

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA

Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que LUIS BARRETO JATAR, con Cédula Ciudadanía No. 73376090 contratista de la empresa GOBERNACION DE BOLIVAR, con Nit No. 890480059. Registra como trabajador INDEPENDIENTE con fecha de inicio de cobertura 19/10/2022, para el contrato registrado con fecha desde 19/10/2022 y fecha hasta 18/12/2022, su estado actual de afiliación es ACTIVO y riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha hasta indicada en el presente certificado, 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): 202201012290729.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 19 días del mes de octubre de 2022

Cordialmente

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

Impreso por Internet el 19/10/2022 08:54:10 a. m.
ISCDC: 19/10/2022 08:54:10 a. m.