

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARIA DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL				Fecha:	26/6/2023		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$16,000,000.00		Valor a Pagar:	\$4,000,000.00			
	Número:	319	Fec. Suscripción:	Feb 10 2023	Fecha de iniciación:	Feb 10 2023		
	N° CDP:	104	Fecha:	Ene 30 2023	Fecha de terminación:	Jun 9 2023		
	N° RP:	500	Fecha:	Feb 10 2023	Duración:	Meses 4 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios		Periodo a pagar:	May 10 2023 - Jun 9 2023			
	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 DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de DIECISÉIS MILLONES DE PESOS MCTE (\$16,000,000.00) ; 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 CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$4,000,000.00), 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:	FRANKLIN CUMPLIDO CAMPO							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1143330464	DV.	
Dirección:	BRR SAN ISIDRO TV 53 53 70							
Número de Teléfono:	6622241	FAX:		CEL.	3103767299			
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	426206314	Banco:	Banco de Bogota
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:	
							Jun 26 2023	
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$202,400.00	Periodo	MAYO	Valor pagado	\$259,000.00	Periodo	MAYO
	Comprobante de pago Número:	9451739553			Comprobante de pago Número:	9451739553		
	Fecha de pago:	Jun 26 2023			Fecha de pago:	Jun 26 2023		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$8,500.00	Periodo	MAYO				
	Comprobante de pago Número:	9451739553						
	Fecha de pago:	Jun 26 2023						
	Persona Jurídica:			Anexa Certificación del Revisor Fiscal:				SI:
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: 3DD86A37-1F90-4C96-B152-27E8B64894CC

NOMBRE CONTRATISTA: FRANKLIN CUMPLIDO CAMPO

C.C.: 1143330464



FIRMA SUPERVISOR D33C24BA-D6D8-41B2-93C9-4AD999721C48

NOMBRE SUPERVISOR: MARTHA LUZ TURIZO LOBO

CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL



 <small>GOBIERNO DEL ESTADO DE BOLÍVAR</small>	DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBO OFICIAL DE PAGO						
Contribuyente	FRANKLIN CUMPLIDO CAMPO			Identificación	CC	1143330464	No Recibo Pago
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			Base Gravable	\$ 4.000.000		10226642332
Entidad		Fecha Contrato	10 de feb. de 2023	Contrato	319		Vence: 31-Dic-2023
Concepto	Descripcion				Tarifa		Valor
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		\$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		\$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		\$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		\$34.332,00
					TOTAL A PAGAR		\$274.332,00

CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE

 <small>GOBIERNO DEL ESTADO DE BOLÍVAR</small>	DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBO OFICIAL DE PAGO						
Contribuyente	FRANKLIN CUMPLIDO CAMPO			Identificación	CC	1143330464	No Recibo Pago 10226642332
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			Base Gravable	\$ 4.000.000		
Entidad		Fecha Contrato	10 de feb. de 2023	Contrato	319		Vence: 31-Dic-2023
Concepto	Descripción				Tarifa		Valor
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		\$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		\$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		\$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		\$34.332,00
TOTAL A PAGAR							\$274.332,00

GOBERNACIÓN

 <small>GOBIERNO DEL ESTADO DE BOLÍVAR</small>	DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR SECRETARÍA DE HACIENDA RECIBO OFICIAL DE PAGO						
Contribuyente	FRANKLIN CUMPLIDO CAMPO			Identificación	CC	1143330464	No Recibo Pago 10226642332
Acto	OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS			Base Gravable	\$ 4.000.000		
Entidad		Fecha Contrato	10 de feb. de 2023	Contrato	319		Vence: 31-Dic-2023
Concepto	Descripción				Tarifa		Valor
500	Estampilla Prodesarrollo				(2/100)		\$80.000,00
600	Estampilla Proancianato				(2/100)		\$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA				(2/100)		\$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN				(34332)		\$34.332,00
TOTAL A PAGAR							\$274.332,00

BANCO

Estampilla Prodesarrollo(\$80.000,00)



(415)7709998318489(8020)102266423321(3900)00080000(96)20231231

Estampilla Proancianato(\$80.000,00)



(415)7709998124714(8020)102266423322(3900)00080000(96)20231231

ESTAMPILLA PROCULTURA(\$80.000,00)



(415)7709998252103(8020)102266423323(3900)00080000(96)20231231

DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN(\$34.332,00)



(415)7709998571679(8020)102266423324(3900)00034332(96)20231231

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

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO BBVA, BANCO SUDAMERIS.



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Jun 26 2023

SECRETARIA DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 10 2023 - Jun 9 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: FRANKLIN CUMPLIDO CAMPO

Identificación: 1143330464

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: 319 Ad/01/319/2023	Fec. Suscripción: Feb 10 2023		Fecha de iniciación: Feb 10 2023
	Duración:	Meses: 5	Días: 0	Fecha de terminación: Jun 9 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios profesionales para el desarrollo de las actividades propias de la SECRETARIA DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR			

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 Secretaría de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial

2. Apoyar profesionalmente en las actividades, labores y estrategias de gestión contractual del departamento que le asignen a través de la Secretaría de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial

3. Revisar 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 Secretaría de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial.

4. Apoyar jurídicamente a la Secretaría de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial en la proyección de respuestas a las peticiones, quejas, requerimiento u otros, presentadas a la Gobernación de Bolívar por los usuarios o entes de control.

5. Brindar su conocimiento y experiencias en todo lo relacionados a las acciones de tutelas u otros mecanismo judiciales que se presenten en contra la Secretaría de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial entregando los argumentos jurídicos para sustentar la contestación, recopilación el material probatorios correspondiente y adelantado las demás actuaciones necesarias ,para ejercer una defensa exitosa de la Gobernación de Bolívar.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Se absolvieron consultas, conceptos y se aportaron elementos de juicio para la toma de decisiones en los siguientes temas: 1. Adopción de los Planes de Gestión Ambiental PIGA de las sedes de gobierno de montes de maria y sur de bolivar ubicadas en Carmen de Bolivar y Magangue. 2. Revisión y viabilización de proyectos de inversión, para la gestión de recursos de excedentes icld 2022. 3. Seguimiento y planificación de jornadas de atención y bienestar animal en marco de la ejecución del contrato 1759 cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE JORNADAS DE BIENESTAR Y ESTERILIZACIÓN EN MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE MONITOREO AMBIENTAL PARA DISMINUIR EL ESTADO DE VULNERABILIDAD DE ANIMALES EN ABANDONO A TRAVÉS DE LA OPERATIVIDAD DEL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL "EL GUARDIÁN" EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS-VIGENCIA 2023, DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR" 4. Revisión y tramite de convenio a suscribir con el PNUD.

Se apoyo en la estrategia y gestión contractual del distrito, en particular el presente período, durante el tramite del contrato MC-SDROT-001-2023, cuyo objeto es SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VETERINARIOS EN LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE MONITOREO AMBIENTAL PARA DISMINUIR EL ESTADO DE VULNERABILIDAD DE ANIMALES EN ABANDONO A TRAVÉS DE LA OPERATIVIDAD DEL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL "EL GUARDIÁN" EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS-VIGENCIA 2023, DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR. Ademas se proyectan documentos durante la ejecución contractual.

Se revisaron proyectos de actos administrativos para la adopción PIGA de sedes de gobierno

Se apoyo jurídicamente, en la respuesta a las peticiones, solicitudes presentadas a la secretaria de desarrollo regional

Se brindo conocimiento y experiencia en la respuesta realizada a acción de tutela con radicado 2023-00244 seguido por la honorable senadora Esmeralda Hernandez Silva, mediante el GOBOL-23-025483, cuyo resultado fue favorable para la entidad.



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, Jun 26 2023

SECRETARIA DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 10 2023 - Jun 9 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: FRANKLIN CUMPLIDO CAMPO

Identificación: 1143330464

6. Formular respuestas de solución a las problemáticas que se presentes en las actividades contractuales del departamento, según la asignación de trabajos que le haga el Secretario de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial.

Se brindaron respuesta de solución presentadas dentro de los procedimientos de selección: MC-SDROT-001-2023, Cuyo objeto es: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS VETERINARIOS EN LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE MONITOREO AMBIENTAL PARA DISMINUIR EL ESTADO DE VULNERABILIDAD DE ANIMALES EN ABANDONO A TRAVÉS DE LA OPERATIVIDAD DEL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL "EL GUARDIÁN" EN MUNICIPIOS PRIORIZADOS-VIGENCIA 2023, DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, y SAMC-SDROT-002-2023, cuyo objeto es: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LAS ÁREAS DE IMPORTANCIA ESTRATÉGICA PARA EL RECURSO HÍDRICO QUE ABASTECEN LOS ACUEDUCTOS DE LOS MUNICIPIOS DE ARROYOHONDO Y CALAMAR, DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR.

7. Apoyar profesional en el acompañamiento a la Secretaria de Desarrollo Regional Y Ordenamiento Territorial a las diferentes actividades, reuniones, mesas de trabajos donde este haga parte

Se apoyo de manera profesional, en todas las labores encomendadas por la Secretaria de Despacho.

8. Orientar a partir de su conocimiento y experiencias en los procesos contractuales que le sean asignados

Se orientaron los procesos contractuales relacionados en el presente informe

9. Prestar apoyo jurídico en los asuntos de conocimiento y competencia de la Secretaria de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial.

Se presto apoyo juridico en los diferentes aspectos relacionados en este informe

10. Asistir a las reuniones y sesiones de trabajos que convoque la Secretaria de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial y apoyar profesional en la realización de las jornadas de contenido social extendidas a la comunidad bolivarenses.

Se asistio a las diferentes sesiones de trabajo para el bienestar animal que se realizaron en el municipio de arjona bolivar

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

3DD86A37-1F90-4C96-B152-27E8B64894CC

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FRANKLIN CUMPLIDO CAMPO

C. C. : 1143330464



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143330464		CUMPLIDO CAMPO FRANKLIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRES DE LA PLAZUELA TORRE 6 APTO 1502	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	8814577	9451739553	I	2023/06/16	2023/06/26	BANCOLOMBIA	\$469,900

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)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0
1	CC	1143330464	CUMPLIDO FRANKLIN	231001	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS002	30	\$1,600,000	\$200,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143330464		CUMPLIDO CAMPO FRANKLIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRES DE LA PLAZUELA TORRE 6 APTO 1502	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
2023-05	2023-05	8814577	9451739553	I	2023/06/16	2023/06/26	BANCOLOMBIA	10	\$469,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$3,000	\$0	\$259,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$256,000	\$3,000	\$0	\$259,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$2,400	\$0	\$202,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$200,000	\$2,400	\$0	\$202,400	
TOTAL				1	\$464,400	\$5,500	\$0	\$469,900	