Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-07-19, 09:14:09 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	LUIS DAVID RIVERO KAMEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1050039338
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	64686654
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	54945727
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	$ 351.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 192.000	$ 1.600
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 150.000	$ 1.300
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 6.300	$ 100
		SubTotales:		$ 348.300	$ 3.000
		Total a Pagar:			$ 351.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

Dependencia:	OFICINA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Fecha:	22/7/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$19,500,000.00			Valor a Pagar:	$3,000,000.00
Número:	1661	Fec. Suscripción:	Mar 23 2023	Fecha de iniciación:	Mar 23 2023
N° CDP:	210	Fecha:	Feb 21 2023	Fecha de terminación:	Oct 7 2023
N° RP:	2403	Fecha:	Mar 23 2023	Duración:	Meses 6 Días 15
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CONOCI			Periodo a pagar:	Jun 23 2023 - Jul 22 2023
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales para la ejecución de las actividades propias del proyecto Denominado FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO EN LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE VIGENCIA 2023 EN EL DEPARTAMENTO

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($19,500,000.00) ; 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 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 y una (1) última cuota por valor de UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.500.000) 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. 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.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**LUIS DAVID RIVERO KAMEL**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1050039338	DV.	
Dirección:	CL 73 B 41 36 AP 396								
Número de Teléfono:	0			FAX:			CEL.	3012492075	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**4212093461**	Banco:	**RED MULTIBANCA COLPATRIA**	

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: Jul 22 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud				**Aportes a Pensión**			
Valor pagado	$150,000.00	Periodo	JUNIO	Valor pagado	$192,000.00	Periodo	JUNIO
Comprobante de pago Número:		64686654		Comprobante de pago Número:		64686654	
Fecha de pago:		Jul 19 2023		Fecha de pago:		Jul 19 2023	

Aportes a ARL				**NOTA:**
Valor pagado	$6,300.00	Periodo	JUNIO	.
Comprobante de pago Número:		64686654		
Fecha de pago:		Jul 19 2023		

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: D5183B0E-6EF3-4B86-9A05-BF765C55398C

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS DAVID RIVERO KAMEL

C.C.: 1050039338

FIRMA SUPERVISOR 946E9C00-965F-4BA0-BBA0-16279DCC0A07

NOMBRE SUPERVISOR: JOSE REIMUNDO RICAURTE GOMEZ

CARGO: JEFE DE OFICINA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

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

Turbaco, Sep 15 2023

OFICINA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Jul 23 2023 - Ago 22 2023, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	LUIS DAVID RIVERO KAMEL
Identificación:	1050039338

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	1661	**Fec. Suscripción:**	Mar 23 2023	**Fecha de iniciación:**	Mar 23 2023
	Duración:		**Meses:** 6	**Días:** 15	**Fecha de terminación:**	Oct 7 2023
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales para la ejecución de las actividades propias del proyecto Denominado FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO EN LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE VIGENCIA 2023 EN EL DEPARTAMENTO					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Realizar las labores de coordinación con las autoridades competentes y las entidades que hacen parte del SNGRD, a nivel municipal y departamental, la identificación de las amenazas y de la vulnerabilidad, como insumos para el análisis del riesgo de desastres en aras de fortalecer el proceso de conocimiento en la gestión del riesgo de desastre vigencia 2023 en el departamento de bolívar. **2. Articular con los Consejos Municipales para la Gestión del Riesgo de Desastres las necesidades estratégicas de información tendientes a fortalecer el proceso de conocimiento en la gestión del riesgo de desastre vigencia 2023 en el departamento de bolívar.** **3. Diseñar el Plan de Asistencia Técnica que permitirá a los Consejos Municipales para la Gestión del Riesgo de Desastres en el fortalecimiento del proceso de conocimiento en la gestión del riesgo de desastre vigencia 2023 en el departamento de bolívar.** **4. Elaborar un cronograma de actividades y la apertura de líneas de investigación y formación que permita fortalecer el proceso de conocimiento en la gestión del riesgo de desastre vigencia 2023 en el departamento de bolívar.** **5. Capacitar a los consejos municipales para la gestión del riesgo de desastres en la incorporación de la Gestión del Riesgos de Desastres en la planificación territorial como herramienta de prevención y reducción del riesgo de Desastres.** **6. Desarrollar las labores de identificación, análisis, evaluación y monitoreo de las condiciones de riesgo del Departamento, para sensibilizar a las comunidades y administraciones municipales sobre sus impactos en el marco del proyecto de FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO EN LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE VIGENCIA 2023 EN EL DEPARTAMENTO.** **7. Realizar todas aquellas actividades asignadas por el supervisor y que hagan parte del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DEL PROCESO DE CONOCIMIENTO EN LA GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE VIGENCIA 2023 EN EL DEPARTAMENTO.**	STUDIO Y REALIZACION DE LAS PLANTILLAS DE EJECUCION DE GASTOS DURANTE EL PERIODO 2022 DE LA OFICINA DE GESTION DEL RIESGOS Y DESASTRES CON FECHA DE CORTE A 31 DE DICIEMBRE DEL 2022 EN RELACION A TODOS LOS TEMAS PRESUPUESTALES AL IGUAL QUE LA ACTUALIZACION DE LA EJECUCION DE GASTOS DE LA OFICINA DURANTE EL PERIODO 2023
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

602A8228-922C-4963-9F0F-E3E95A51FC82

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LUIS DAVID RIVERO KAMEL**

C. C. : **1050039338**