Gobernación de Bolivar

SECRETARÍA DE HACIENDA

Certificado de Pago

Recibo de Pago: **10226631980**

Contribuyente: 1140837031 - LUIS FERNANDO VELEZ DURAN

Fecha de Pago: 3 de julio de 2023

Acto: 302 - OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

Base Liquidación: 4.000.000,00

Concepto	*Descripcion*	*Valor*
500	Estampilla Prodesarrollo	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	$34.332,00
	TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

25E362A6-F50A-4821-969E-4EE3AA7E4E27

FIRMA

FUNCIONARIO RESPONSABLE: SANDRA MARGARITA GONZALEZ BARRIOS

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Anonimo

19/09/2023

	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:	2/6/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$16,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,000,000.00
Número:	675	Fec. Suscripción:	Mar 1 2023	Fecha de iniciación:	Mar 1 2023
N° CDP:	203	Fecha:	Feb 17 2023	Fecha de terminación:	Jun 30 2023
N° RP:	1065	Fecha:	Mar 1 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios			Periodo a pagar:	May 1 2023 - May 31 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 DIECISEIS 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:	**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: Jun 2 2023

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud			**Aportes a Pensión**		
Valor pagado	$200,000.00	Periodo MAYO	Valor pagado	$256,000.00	Periodo MAYO
Comprobante de pago Número:	7879424978		Comprobante de pago Número:	7879424978	
Fecha de pago:	Jun 2 2023		Fecha de pago:	Jun 2 2023	
Aportes a ARL			**NOTA:**		
Valor pagado	$8,400.00	Periodo MAYO			
Comprobante de pago Número:	7879424978				
Fecha de pago:	Jun 2 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: 0004EB28-D173-4282-8533-D9F95C2F9AE6

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS FERNANDO VELEZ DURAN

C.C.: 1140837031

FIRMA SUPERVISOR A8FD011F-C9DE-4EEC-A049-B184E8184DDD

NOMBRE SUPERVISOR: MARTHA LUZ TURIZO LOBO

CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

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

Turbaco, Jun 2 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 1 2023 - May 31 2023, 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:**	675	**Fec. Suscripción:**	Mar 1 2023	**Fecha de iniciación:**	Mar 1 2023
	Duración:		**Meses:** 4	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jun 30 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	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar profesionalmente en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero de los programas y proyectos que estén a cargo de la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial. 2. Brindar apoyo profesional en los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial. 3. Apoyar profesionalmente en la elaboración de la parte financiera y económica de los estudios y documentos previos y pliegos de condiciones de los procesos contractuales que sean adelantados por la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial. 4. Apoyar profesionalmente en los procesos que le sean asignados por el secretario de desarrollo regional y ordenamiento territorial. 5. Revisar los proyectos y demás documentos relacionados con el área contable que se produzcan en la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial o sean sometidos a su conocimiento. 6. Apoyar profesionalmente a la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial en la proyección de respuestas a los requerimientos presentados por particulares y/o órganos de control. 7.Coadyuvar a la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial en la proyección de respuestas a los requerimientos presentados por particulares y/o órganos de control. 8. Las demás inherentes al objeto del contrato.	1.Asesore en los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por la Secretaría de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial. 2. Revise los proyectos y lo demás documentos relacionados con el área administrativa y contable que se produzcan en la Oficina de la Secretaría de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial. 3. Asesore a la Secretaria en la elaboración de los estudios de mercados y demás que se requieran para estimar el presupuesto de los procesos contractuales. 4. Acompañe a la secretaria en la reuniones y sesiones de trabajos 5. Aporte para la elaboración de la parte financiera y económica de los estudios y documentos previos y pliegos de condiciones de los procesos contractuales que sean adelantados por la Oficina de la Secretaría de Desarrollo Regional y Ordenamiento Territorial
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

0004EB28-D173-4282-8533-D9F95C2F9AE6

FIRMA DEL CONTRATISTA

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

C. C. : **1140837031**

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:	**7879424978**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2114868321

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**

VALOR SIN MORA:	**$ 464.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 464.400**

GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	ACTA DE INICIO CONTRATOS	CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

En Turbaco, a los Un (1) de Marzo de 2023, se reunieron LUIS FERNANDO VELEZ DURAN, identificado con la cedula de Ciudadanía No 1140837031, en su calidad de Contratista y MARTHA LUZ TURIZO LOBO en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 675 de 2023.

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DEL CONTRATO

Número:	675	Fec. Suscripción:	Mar 1 2023	Fecha de iniciación:	Mar 1 2023
N° CDP:	203	Fecha:	Feb 17 2023	Fecha de terminación:	Jun 30 2023
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios				
N° RP:	1065	Fecha:	Mar 1 2023	Duración:	Meses 4 Días 0
Valor Contrato:	Dieciseis millones de pesos mcte($16,000,000.00)				
Valor Mensual:	Cuatro millones de pesos mcte($4,000,000.00)				

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 DEL CONTRATO

1. Apoyar profesionalmente en la ejecución de actividades de seguimiento administrativo, financiero de los programas y proyectos que estén a cargo de la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial. 2. Brindar apoyo profesional en los procesos administrativos y logísticos de los proyectos que son desarrollados por la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial. 3. Apoyar profesionalmente en la elaboración de la parte financiera y económica de los estudios y documentos previos y pliegos de condiciones de los procesos contractuales que sean adelantados por la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial. 4. Apoyar profesionalmente en los procesos que le sean asignados por el secretario de desarrollo regional y ordenamiento territorial. 5. Revisar los proyectos y demás documentos relacionados con el área contable que se produzcan en la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial o sean sometidos a su conocimiento. 6. Apoyar profesionalmente a la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial en la proyección de respuestas a los requerimientos presentados por particulares y/o órganos de control. 7.Coadyuvar a la secretaria de desarrollo regional y ordenamiento territorial en la proyección de respuestas a los requerimientos presentados por particulares y/o órganos de control. 8. 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 CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS, FINANCIERAS Y/O CONTABLES CON EXPERIENCIA LABORAL NO INFERIOR A DOS (2) AÑOS.

63F23233-BA5F-44DF-9242-9F521A48AD1D

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS FERNANDO VELEZ DURAN

C.C.: 1140837031

EDCCD3E2-531E-4913-AFDD-BA7EEABFA494

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: MARTHA LUZ TURIZO LOBO

CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO REGIONAL Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Gobernación de Bolivar

OPS SCAP: 3355

Señores	: LUIS FERNANDO VELEZ DURAN	Fecha Expedicion: 09/06/2023
Nit/C.C	: 1140837031	
Nota	: Periodo: May 1 2023 -May 31 2023 . Contrato No. 675 de 2023.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.	

Cuenta	C.R.P	Vigencia	Afec.Presupuestal	Cantidad	Total
5111790201-HONORARIOS	1065	2023	2.1.2.02.02.008-0065-Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Honorarios-Icld	1.00	4,000,000.00

Cuenta x Pagar

2490540101-ACUMULADO-HONORARIOS

Total Bruto:	4,000,000.00
+IVA	0.00
SubTotal	4,000,000.00
Rtfte	0.00
RteICA	28,000.00
RteIVA	0.00
ESTAMPILLA PRODESARROLLO	80,000.00
ESTAMPILLA PROANCIANATO	80,000.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	80,000.00
SISTEMATIZACION	34,332.00
Anticipo	0.00
Total Neto	3,697,668.00

OBSERVACIONES

CONTABILIZADO	REVISADO CONTABILIDAD	APROBADO CONTABILIDAD

Imprime:

Usuario: Lucrecia Uchima Vargas

Gobernación de Bolivar

SECRETARÍA DE HACIENDA

Certificado de Pago

Recibo de Pago: **10226631980**

Contribuyente: 1140837031 - LUIS FERNANDO VELEZ DURAN

Fecha de Pago: 3 de julio de 2023

Acto: 302 - OPS - ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

Base Liquidación: 4.000.000,00

Concepto	*Descripcion*	*Valor*
500	Estampilla Prodesarrollo	$80.000,00
600	Estampilla Proancianato	$80.000,00
650	ESTAMPILLA PROCULTURA	$80.000,00
900	DERECHO DE SISTEMATIZACIÓN	$34.332,00
	TOTAL A PAGAR	**$274.332,00**

25E362A6-F50A-4821-969E-4EE3AA7E4E27

FIRMA

FUNCIONARIO RESPONSABLE: SANDRA MARGARITA GONZALEZ BARRIOS

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Anonimo

19/09/2023