Interior	**PROCESO**	**GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**	**VERSIÓN**	**06**
	FORMATO	**MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5**	**PÁGINA**	**1 DE 1**
			VIGENTE DESDE	**06/09/2023**

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No .385 de 2024 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) : Prestación de servicios profesionales especializados para la gestión administrativa de los procesos de la Dirección de As untos Religiosos, y puesta en marcha del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos (SINAL IBREC)

CONTRATISTA: (3)	**INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)**	**PERIODO: (5)**
WILFER DE LEON FERNANDEZ DUARTE	**LUIS DAVID PULIDO BLASI**	**DEL DÍA 1 DE ABRIL DEL 2024- AL DIA 30 DE ABRIL DEL 2024**

No.	**OBLIGACIONES (6)**	**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)**	**PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)**	**OBSERVACIONES (9)**
1	Apoyar el fortalecimiento institucional de la Dirección de As untos Religiosos mediante la actualización de formatos y protocolos en asuntos religiosos.	54%	•Desarrollo de innovación de procesos por medio de la estandarización de tramites de personería jurídicas diseñando el formato Chuck List en Excel como prototipo y aplicación de encuesta para conocer la percepción de funcionarios y contratistas en la utilización del Instrumento prototipo. Evidencia: Formato Prototipo, encuestas aplicadas y evidencias fotográfica	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
2	Apoyar desde su área de conocimiento técnico, la gestión administrativa de los procesos que se requieran en la Dirección, tales como Plan de Acción, Plan Anual de Adquisiciones, Plan Estratégico, entre otros.	54%	Apoyo en los ajustes Matrices de riesgos de la Dirección de Asuntos Religiosos; Gestión para la Protección de los Derechos y Servicio al Ciudadano, de acuerdo a los lineamientos del Grupo de Mejoramiento Continuo de la Oficina Asesora de Planeación del Ministerio Evidencia: Matrices de Riesgos, Evidencias Fotográficas de Reuniones y Lista de Asistencia	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
3	Apoyar la revisión documental del trámite de actos administrativos por solicitud de personerías jurídicas especiales y extendidas para entidades religiosas, con énfasis en identificación de domicilios, filiales y lugar de culto de entidades, encaminados a un adecuado Registro Público	54%	• Proyección de Observaciones control Doc. con los ID: 293487, 294155, 295414, 306650 • Proyección de Modificación de Resolución id: 293487, 294155, 303635	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
4	Apoyar el impulso de la estrategia para la implementación del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos y Conciencia; Diálogo Social; Paz Total; Igualdad y No Estigmatización-SINAL IBREC.	54%	• Participación de Diplomado en Gestión de Proyectos con Enfoque de Derechos Humanos y Garantía del Derecho a La Igualdad y Libertad Religiosa y de Cultos	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
5	Realizar asistencias técnicas y acompañamientos a las entidades territoriales (Gobernaciones y Alcaldías) de manera presencial y/o virtual, sobre las metodologías y kit de herramientas proferidas por la Dirección.	54%	Apoyo asistencia técnica Gobernación de Boyacá Asistencia	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
6	Apoyar en la organización, producción y/o ejecución de los eventos, encuentros y demás actividades que se requieran para el desarrollo de las funciones, planes, programas y metas del Ministerio.	54%	Participación en reunión de Gestión del Conocimiento y la Innovación, realizada el día 10 de abril del 2024 Evidencia: Formato resumen como evidencia de la Conformación de la Red de Gestión del Conocimiento y la Innovación, Registro Fotográfico de la jornada de trabajo, Registro de soluciones innovadoras.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
7	Brindar apoyo en la proyección y gestión de respuestas a derechos de petición, tutelas, quejas, denuncias, solicitudes, oficios, memorandos, conceptos, comunicaciones y demás relacionados con los derechos de libertad religiosa y de cultos.	54%	• Apoyo Atención al ciudadano por medio telefónico desde la dirección de asuntos religiosos	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
8	Apoyar el seguimiento y monitoreo de planes y programas, así como la recolección de evidencias desde la revisión documental de acciones realizadas en la Dirección de Asuntos Religiosos, que soporten y apunten a consolidar los indicadores y/o metas de la dependencia.	54%	Capacitaciones en Formulación e identificación de proyectos de inversión por parte de DNP , Capacitación Formulación-Programación de Proyectos, Tramites de traslados ordinarios.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
9	Realizar cada una de las obligaciones señaladas dentro de los plazos solicitados por el/la supervisor y/o el/la Director (a) de Asuntos Religiosos	54%	• Reunión de socialización actividades de la dirección en materia de política publica, tramites de personerías y registro publico. • Capacitación sobre diligenciamiento y entrega de cuentas contratistas por parte de Financiera Mininterior.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
10	Entregar al Supervisor del contrato de manera personal en físico y/o digital un (1) informe o acta de monitoreo detallado del estado de los procesos asignados, antes de la terminación del contrato o cuando este le requiera, lo anterior mediante el reporte de actividades del PDT (Plan de Trabajo), así como asistir al Comité del PDT.	54%	Informe de Seguimiento de las obligaciones mes de abril Contratista Wilfer De León Fernández Duarte y Cargue de Evidencias en la Carpeta de Supervisión	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV

11	Organizar y entregar de manera personal al Supervisor, antes de la terminación del contrato el archivo documental según corresponda de los trámites que le sean asignados.	54%	1. Anexo 5 matriz : concepto y porcentaje de cumplimiento de obligaciones y/o productos contractuales y deducciones 2. Anexo 6: informe para pago 3. Cuenta de Cobro 4. Aportes Seguridad social 5. Informe de Seguimiento de las obligaciones mes de marzo de 2024 6. Pantallazos del secop ii cargue de cuentas e informes 7. Rut actualizado	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV
12	Tramitar la cuenta de cobro de manera mensual, dentro de los términos establecidos por el supervisor y/o el/la Director (a) de As untos Religiosos, y de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Subdirección Administrativa y Financiera del Ministerio del Interior.	54%	Cuenta de Cobro unificada mes de abril de 2024	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/amelia_cotes_mininterior_gov_co/Documents/CONTRATOS%20OPS%20DAR%202024/EVIDENCIAS%20OPS%202024/WILFER%20DE%20LEON%20FERNANDEZ/ABRIL?csf=1&web=1&e=YLrzoV

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. **POR DEPENDIENTES:** (ver instrucciones) ☐ Sí ☑ NO solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo *mcortes@mininterior.gov.co*)

B. **POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)*
☐ Sí ☑ NO Compartido ☐ Sí ☑ NO Porcentaje Participación _____

C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** *(Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co , Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).*

D. **POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS:** *(Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)*

FIRMA SUPERVISOR
LUIS DAVID PULIDO BLASI / PROFESIONAL ESPACIALIZADO
ASUNTOS RELIGIOSOS

CONTRATISTA
WILFER DE LEON FERNANDEZ DUARTE

Interior	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	6
	FORMATO	INFORME PARA PAGO ANEXO 6	PÁGINA	1 de 2
			FECHA DE VIGENCIA	06/09/2023

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 385 FECHA. Día **25** Mes enero Año **2 0 2 4**

OBJETO: : Prestación de servicios profesionales especializados para la gestión administrativa de los procesos de la Dirección de Asuntos Religiosos, y puesta en marcha del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos (SINALIBREC)

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: W I L F E R D E L E O N F E R N A N D E Z D U A R T E

DIRECCIÓN: Diagonal 3# 83-02Torres de Castello Int. 1005	TELÉFONO: 3 0 0 5 0 1 3 6 6 4
CÉDULA Y/O NIT: 7 7 . 1 8 4 . 9 8 2	CORREO ELECTRÓNICO: 3005013664
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **L U I S D A V I D P U L I D O B L A S I**	
DEPENDENCIA: Dirección de Asuntos Religiosos	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 2 4 2 7 4 0 0
FECHA DE INICIO DÍA: **2 5** MES: **01** AÑO: **2024**	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: **24** MES: **07** AÑO: **2024**
Valor total del contrato $ 45.000.000	Valor desembolso del convenio $ 7.500.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
04	Del 1 al 30 de abril del 2024	7.500.000	Sí___ No X_ _

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones)	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones)
24224	37-01-01-000

Entidad bancaria	No. de cuenta bancaria	Tipo de cuenta
Banco Davivienda	236870036522	Ahorros_X__ Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo Mes	Periodo Año	No. de planilla
EPS	Famisanar	375.000	4	2024	**7920038179**
FONDO PENSIÓN	Colpensiones	480.000			
ARL	Positiva	15.700			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (____) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____**.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $_____conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:

_____

LUIS DAVID PULIDO BLASI
Profesional Especializado
Dirección Asuntos Religiosos

WILFER DE LEON FERNANDEZ DUARTE
NIT 77.184.982-
Mza 1 Casa 19 Casimiro Maestre
Tel: 3005013664
Valledupar - Colombia
fernandezwilfer@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. WFD 101

Señores	Ministerio del Interior		
NIT	830.114.475-6	**Teléfono**	(601) 2427400 - Ext. 3090
Dirección	Carrera 8 # 6C - 38	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/04/2024, 08:07
Expedición	23/04/2024, 08:07
Vencimiento	23/04/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios Prestación de servicios profesionales especializados s Contrato No. 385de 2024, para la gestión administrativa de los procesos de la Dirección de Asuntos Religiosos, estudio de personerías jurídicas, Asistencia técnica a proyectos e impulso del Sistema Nacional de Libertad Religiosa y de Cultos. , entre el 1 al 30 de abril de 2024.	1.00	7,500,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 7,500,000.00

Total Bruto	7,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**7,500,000.00**

Observaciones:
#$37-01-01-000;Contrato385de2024;luis.pulido@mininterior.gov.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764062817184 aprobado en 20231227 prefijo WFD desde el número 81 al 130 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 9511 Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico Tarifa
CUFE: 476767324c8d7d4ad811a1287bd76dd248ea00afe18d50373f7794165d3c6293d1ec095477e6f225151a6d626ecc8d1c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Hemos Recibido el Documento enviado por usted

Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>

Mar 23/04/2024 8:18

Para:Wilfer de Leon Fernandez Duarte <wilfer.fernandez@mininterior.gov.co>

No suele recibir correos electrónicos de facturacionelectronica@minhacienda.gov.co. Por qué esto es importante

Bogotá D. C., 2024-04-23

WILFER DE LEON FERNANDEZ DUARTE 01 00, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **WFD101**, generada por usted.

MININTERIOR GESTION GENERAL

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

Recepción Gestionado_Aceptada

Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>

Mar 23/04/2024 10:29

Para:Wilfer de Leon Fernandez Duarte <wilfer.fernandez@mininterior.gov.co>

No suele recibir correos electrónicos de facturacionelectronica@minhacienda.gov.co. Por qué esto es importante

Bogotá D. C., 2024-04-23

Wilfer de Leon Fernandez Duarte, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que el **37-01-01-000**, ha *Aprobado* el DE **WFD101**.

MININTERIOR GESTION GENERAL

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	77184982
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILFER DE LEON FERNADEZ DUARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	MAZ 26 CASA 24 VILLA MIRIAM	TELÉFONO:	5708274
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:			**7920038179**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				592652701

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
SUBTOTALES:										**$ 480.000**	**$ 0**	**$ 480.000**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 375.000
SUBTOTALES:													**$ 375.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 375.000**

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	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:									**$ 15.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:			**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 18.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 77184982	FERNANDEZ DUARTE WILFER DE LEON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.000.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

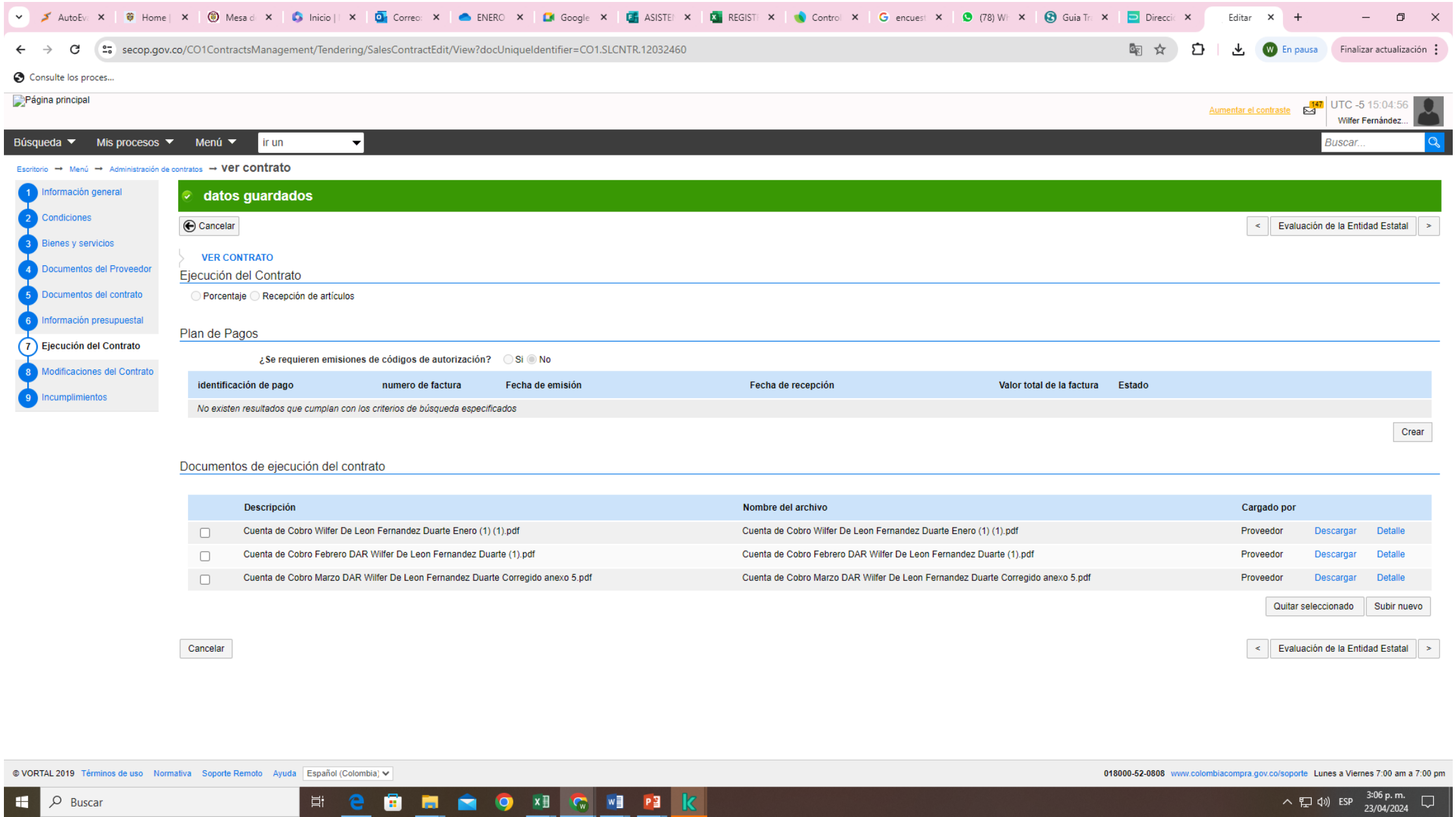
ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	77184982	$ 15.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 3.000.000	CCF15-COMFACESAR	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 888.700**

Planilla Pagada


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12032460
Página principal
Búsqueda
Mis procesos
Menú
ir un
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
identificación de pago
numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cuenta de Cobro Wilfer De Leon Fernandez Duarte Enero (1) (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de Cobro Febrero DAR Wilfer De Leon Fernandez Duarte (1).pdf
Cuenta de Cobro Marzo DAR Wilfer De Leon Fernandez Duarte Corregido anexo 5.pdf
Quitar seleccionado
Subir nuevo
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
Buscar
ESP
3:06 p. m.
23/04/2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924037566

(415)7707212489984(8020) 000001492403756 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 8 4 9 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 8 4 9 8 2	1 9 9 4 0 6 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERNANDEZ	DUARTE	WILFER	DE LEON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
W.F.D.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 1 CA 19 BRR CASIMIRO MAESTRE

42. Correo electrónico: fernandezwilfer@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 5 0 1 3 6 6 4	6 0 5 5 7 0 8 4 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 2	2 0 1 8 0 2 2 8	8 2 9 9	2 0 1 8 0 2 2 8	9 5 1 1	4 7 4 1	3 1 2 1	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	2	4	9	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 04 / 16 : 17: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERNANDEZ DUARTE WILFER DE LEON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14924037566

(415)7707212489984(8020) **000001492403756 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 7 1 8 4 9 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 1 1 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	7 1 8 1 2	
78. Departamento	2 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional		%
83. Nacional público		%
84. Nacional privado		%
85. Extranjero		%
86. Extranjero público		%
87. Extranjero privado		%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14924037566

(415)7707212489984(8020) **000001492403756 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 8 4 9 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, 6 2 0 1	

162. Nombre del establecimiento: W.F.D. COMPUTADORES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: MZ 1 CA 19 BRR CASIMIRO MAESTRE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 1 8 1 3	2 0 0 4 1 1 1 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
5 7 0 8 4 7 2		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO