INFORMACION GENERAL DEL INFORME			
Informe No**. 2**	Fecha de presentación: 02/07/24	Área de Desempeño	Almacén Departamental
Periodo del informe:	Desde el 01/06/2024 hasta el 30/06/2024		
No. Contrato:	1088 del 10/05/2024		
Nombre del Contratista:	**MARIO HASSAN SALEG HERNANDEZ**		
Número de identificación:	C.C 18126159 Expedición: 25/06/1991 Mocoa Putumayo		
Objeto del contrato:	”**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE INGENERIA DE SISTEMAS CON EXPERIENCIA PARA EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS TECNOLOGICOS DE LA GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO**”		
Supervisor:	YENNY ALEXANDRA REVELO CUESVAS		
Apoyo a la supervisión:	**N/A**		
Porcentaje de Ejecución:	**28,33%**		

DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				
No.	**Obligaciones Específicas**	**Actividades Ejecutadas**	**Evidencia/Ubicación**	**Observaciones**
1	Apoyar en la revisión mantenimiento de las impresoras de las dependencias de la Gobernación del Departamento del Putumayo	Durante este periodo no se recibieron solicitudes de los procesos relacionados a la obligación		
2	Apoyar en revisión mantenimiento de los equipos tecnológicos de todas las dependencias de la Gobernación del Departamento del Putumayo	• Mantenimiento y reparación de aire acondicionado de Gestión de Recursos Físicos Departamental Medicamentos.	• Se desarmo el aire acondicionado para limpiarlo y repararlo, por presentar taponamiento de	

		• Mantenimiento de dos aires acondicionados en Almacén nuevas oficinas Departamental de la Gobernación del Putumayo	drenaje y cambio de tubería de gas por estar doblado. • Se desarma el aire, se limpia, y se drenan las obstrucciones que tenga.	
3	Apoyar en la elaboración de informes que tengan relación con las impresoras y/o equipos tecnológicos para la realización del proceso de empalme	Durante este periodo no se recibieron solicitudes de los procesos relacionados a la obligación		
4	Apoyar a la oficina de GRF-Almacén Departamental de la Gobernación del Putumayo, en las demás actividades que le asigne el supervisor del contrato que sean afines al mismo y atiendan al cumplimiento efectivo del objeto	Durante este periodo no se recibieron solicitudes de los procesos relacionados a la obligación		
5	Apoyo en la implementación, seguimiento, control y	Se realizó el correcto diligenciamiento del formato FG -		

	mejoramiento del Sistema de Gestión de la Gobernación del Putumayo- MIPG.	OC-2022 correspondiente al informe mensual de actividades personal contratista		

El contratista certifica bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades, es fidedigna y la certifica con cargo al contrato referenciado según lo determina la normatividad vigente relacionada.

El presente documento se entiende válido con su publicación en la plataforma SECOP II

He leído y comprendo la información proporcionada sobre la Ley 1581 de 2012 y la protección de datos personales (X)

MARIO HASSAN SALEG HERNANDEZ
NIT: 18126159-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CR 5 7 43, Mocoa, Putumayo, Colombia, CP 860001
Tel. 3203039946
Email. mcompucentro@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764074146421 válida desde 2024-07-02 hasta 2025-01-02 rango desde MS-141 hasta MS-500.

Cliente: DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
NIT : 800094164
Dirección: CR 8 7 40 BRR CENTRO, Mocoa, Putumayo, Colombia
Teléfono: 3113895940
Email: tesoreria@putumayo.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **MS - 141**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **17:34:23**
FECHA FIRMADO: **02/07/2024 17:34:25**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	07	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1001	Contrato de prestación de servicios nro.1088-2024 Profesional en ingeniería de sistemas con experiencia en el mantenimiento de equipos tecnológicos de la gobernación del Putumayo. Periodo del 01 al 30 de junio.	WSD	1,00	$2.521.008,40	IVA	19%	$478,991.60	0,00	$2.521.008,40

Notas:

SON: (tres millones pesos)
CUFE: 2787b5af660daf3389dcac2e14bab34bb484622904c6234a769b81e5d540507ee0a01463ce4039e393685868cd1fe3bf

Subtotal:	$2.521.008,40
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$478.991,60
Total:	$3.000.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$2.521.008,40	19,00%	$478.991,60

Firma Digital: TV+p3HcHTC5PIkAfv1Kg+W8npTR8v68SIX3lwhCCamMYRcfgaN7l3qRJk+O6x7vM
W7ZFBpbBY4Lph3TXhHGDAMCSFDNqiO4Z9bl8/oEfeLwKXu1VYa
iNVYbsmySlxHis Pq79wPvhVs9wHgUNTqWlpf4yTUaNpR8CSG2ed7s7AsIo6tEXwKvwoyjnZSQD08T1 CPUF4vz1EoL8OJg4hF4l4jVOzNz7wW1cMmr
zwHmTjGjCupAqvpeGFJ5H0OJ4VDne nNMeWNLfjquQ5GY8Ze6gMmya0eNZQJHh3j9qz0im+atm/DlMuOfNAuycl5UDpSDt kYwsjtV/NxoQhAm7ddPL
Xw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18126159		SALEG HERNANDEZ MARIO HASSAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 7-43	MOCOA-PUTUMAYO	4206442	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	737491719	9469235655	I	2024/07/15	2024/06/28	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	18126159	SALEG MARIO																		231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0		$377,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18126159		SALEG HERNANDEZ MARIO HASSAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 7-43	MOCOA-PUTUMAYO	4206442	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	737491719	9469235655	I	2024/07/15	2024/06/28	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**