INFORMACION GENERAL DEL INFORME			
Informe No. **04**	Fecha de presentación: 2/09/2024	Área de Desempeño	Almacén Departamental
Periodo del informe:	Desde el 01/08/2024 hasta el 30/08/2024		
No. Contrato:	**1088** del 09/05/2024		
Nombre del Contratista:	**MARIO HASSAN SALEG HERNÁNDEZ**		
Número de identificación:	C. C. 18.1263.159 - Expedición 25/06/1991 de Mocoa (P)		
Objeto del contrato:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SISTEMAS CON EXPERIENCIA PARA EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS DE LA GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO**		
Supervisor:	**YENNY ALEXANDRA REVELO CUESVAS – Almacenista General del Departamento**		
Apoyo a la supervisión:	**N/A**		
Porcentaje de Ejecución:	**61,67%**		

DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES				
No.	**Obligaciones Específicas**	**Actividades Ejecutadas**	**Evidencia/Ubicación**	**Observaciones**
1	Apoyar en la revisión y mantenimiento de las impresoras de las dependencias de la Gobernación del Departamento del Putumayo	Mantenimiento y reparación de impresora láser jet M-607 Y M-608 de la Secretaria de hacienda con sus diferentes dependencias, presupuesto, contabilidad, central de cuentas y tesorería.	Impresora láser se encuentra en la Secretaria de hacienda	Se hizo mantenimiento preventivo y correctivo a impresora
2	Apoyar en la revisión y mantenimiento de los equipos tecnológicos de todas las dependencias de la Gobernación del Departamento del Putumayo	Mantenimiento y reparación de scanner laser Jet HP 7500 de laboratorio de la Secretaria de Salud Departamental	Scanner laser se encuentra en el laboratorio de la Secretaria de Salud Departamental	Se hizo mantenimiento preventivo y correctivo a scanner

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 mejoramiento del Sistema de Gestión de la Gobernación del Putumayo- MIPG.	Se realizó el correcto diligenciamiento del Formato FT-OC-122 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 - 156**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **09:59:55-05:00**
FECHA FIRMADO: **30/08/2024 09:59:57**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	08	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 31 de agosto.	WSD	1,00	$2.521.008,40	IVA	19%	$478,991.60	0,00	$2.521.008,40

Notas:

SON: (tres millones pesos)
CUFE: 8d104eb72fd258048a98504ba9802fd2a3d072a99ad2ca51f1f69ea663adaa296431bb918bdd90834c13c3221fb8a0f7

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: tt8tRAYVxdKk4Ltf9DyY08H5MkZE0OmRaPKu1LuBHm6zgeTgQaZ4PmUFiOVpX1Da
GlvlQLp/sJn/N8N+r+K7kOqxjTRpcKZvYvK26uAudy1Qur8xC3
8gpx7EgxvrY++1 /Fgtyv8Rgg12apbYTNoHEHriZVILX2tmf5+54zHtFG3V1dH2SZ0dcazgtbL7lBMT MYLqp7lhS/YeMDseOEB0PfXnMj4j/CnEcn9
RR5psAvDQNvUXW3GT3E9K3fLa5hlQ 4ve3LjqSyw83U0bkPVBLShqhuRvXMdpnMfNox922Ff0K+RHCvFxTVnOvBs7jc7lP Yi8xBpEBZoRBfSXTRn/O
+w==

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
2024-08	2024-08	876327963	9471980534	I	2024/09/13	2024/08/30	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
2024-08	2024-08	876327963	9471980534	I	2024/09/13	2024/08/30	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**