PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	**GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO**		**CÓDIGO**	FT-GCO-122
	PROCESO	Gestión De Contratación	**VERSIÓN**	03
	FORMATO	Informe mensual de actividades	**FECHA**	21/05/2024

INFORMACION GENERAL DEL INFORME			
Informe No. **06**	Fecha de presentación: 1/11/2024	Área de Desempeño	Almacén Departamental
Periodo del informe:	Desde el 01/10/2024 hasta el 31/10/2024		
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:	**74,03 %**		

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 hp laser jet 608, • reparación y cambio de kit de rodillos a escáner hp 7500, • unidad fusora a hp laser jet 608 • kit de mantenimiento en impresora láser jet 608	• Infraestructura • Servicios administrativos • Contratación • Tesorería	
2	Apoyar en la revisión y mantenimiento de los equipos tecnológicos de todas las dependencias de la Gobernación del Departamento del Putumayo	• Mantenimiento de computador del funcionario Norbey Villota ubicado en contabilidad. • Mantenimiento equipo de Ana Maria Benavides	• Secretaría de Hacienda • Secretaria de Infraestructura	

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 - 171**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:28:21-05:00**
FECHA FIRMADO:	**31/10/2024 10:28:23**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	10	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 octubre.	WSD	1,00	$2.521.008,40	IVA	19%	$478,991.60	0,00	$2.521.008,40

Notas:

SON: (tres millones pesos)
CUFE: c30f9a3d0e3a2ce8c6605bc5619d49e9023d0560e80f4a6706c253786af7c2e3521276e1f6304728edc7704d9206f06b

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: FT9QHY2xBRNCPvoeZfmZMkHDuz+w2KWD6EiN3G/eMrYIOHlaqw2/48hCzkCYrp+h
EomfxGJh3l1tSMw4JkUps2lHJfYJb0dfFQJebTxfN1Lp4ETd9A
l+yyLVp+lfCBTd oWdWi5HqmplQkjNmov1+g9FYhuRZheLHyHA6EhQ/yV7Dosh8thn/n08Nuon29hl7 g/+KS4CxNfCXIDl0HtNqvVwF4V/ZV5dKNoT
aT5gQq775O+VZjjHXJgFHsdA1Y9Oi 0HOK33YQnR2WUmOiKh11yaWFobr6LkbA9LwpJnblDMqIO/jmfSV7WlYL/TKgRdPg pgrjlG0hC26zUjQl09II
6A==

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

Resumen General de Pago

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
2024-10	2024-10	1017454943	9474710213	I	2024/11/18	2024/10/31	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	18126159	SALEG MARIO	25-14	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
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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

2024/10/31 01:06 PM

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MARIO HASSAN SALEG HERNANDEZ** identificado con **CC** No. **18126159**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO - NI. 800094164	**Fecha de inicio de cobertura:** 10/05/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 10/11/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020835214.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 31 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164