	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRAMITE DE PAGO

PERÍODO DEL INFORME
(01-09-2023) AL (30-09-2023)

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT	No. de Contrato		Año	Fecha acta de Inicio	Fecha de Finalización según acta de inicio	Plazo de ejecución
72,222,855	CPS-026-2023	de	2023	(08-05-2023)	(31-12-2023)	OCHO (8) MESES

Nombre	RODOLFO ALFREDO SANDOVAL ARENAS
Correo Electrónico	roalsan35@gmail.com
Objeto del Contrato	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ABOGADO PARA EL ÁREA JURÍDICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.
Cuenta Bancaria	

No. de Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco
08326514471	AHORROS	BANCOLOMBIA

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

No. CDP	FECHA CDP	No. RP	Fecha del RP	Rubro Presupuestal	Valor	Cesión
28	(1-05-2023)	39	(15-05-2023)	2.1.2.02.02.008	28,000,000.00	NO

EJECUCION

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 28,000,000.00	**Valor Pagado (4)**	$ 3,500,000.00		
Valor Adiciones (2)		**Valor Ejecutado (5=4)**	$ 14,000,000.00	**% Ejecución**	50.0%
Valor Total del Contrato (3=1+2)	**$ 28,000,000.00**	**Valor Disponible por Pagar (8=3-5)**	**$ 14,000,000.00**		

PAGOS EFECTUADOS

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	1	30/05/2023	$ 3,500,000
2	002	30-Jun-2023	$ 3,500,000
3	003	31-Jul-2023	$ 3,500,000
4	004	31/08/2023	$ 3,500,000
5			
6			

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
7			
8			
9			
10			
11			
12			
			$ 10,500,000.00

Número Factura o Doc. Equivalente	Fecha de Expedición	Responsable de IVA	Valor Antes de IVA (A)	Valor IVA (B)	Valor a Pagar (A+B)
5	(29-09-2023)	NO	$ 3,500,000.00		**$ 3,500,000.00**

Información Seguridad Social	Nº Planilla de Pago	Periodo de aporte (Mes | Año)
	9455479363	SEPTIEMBRE

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios **No.** CPS-028 , celebrado con LA PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado y anexado a este cobro es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

Nº PLANILLA DE PAGO	PERIODO / MES	VALOR
9450114750	MAYO	342,000
9451181028	JUNIO	341,500
9452843468	JULIO	340,700
9454144138	AGOSTO	338,400
9455479363	SEPTIEMBRE	340,200

Nº PLANILLA DE PAGO	PERIODO / MES	VALOR

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato o servicio anteriormente descrito CERTIFICO que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes.

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Firma		**Fecha**	(29-09-2023)
Nombre	JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ		
Cargo	SUPERVISOR (A)		
Dependencia	PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA		

FIRMA CONTRATISTA

RODOLFO ALFREDO SANDOVAL ARENAS
C.C. **72,222,855**

Proceso(s) Relacionado(s):	
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**Elaboró:** EDERSON ROMERO
	Revisó: AURY STELLA POLO
	Aprobó: JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ
	Fecha de actualización: SEPTIEMBRE 2023

	FORMATO CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENT0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° **5**

FECHA (29-09-2023)

PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
NIT 802003606-6

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: RODOLFO ALFREDO SANDOVAL ARENAS

CC o NIT 72,222,855

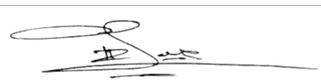
LA SUMA DE: $ 3,500,000.00

VALOR EN LETRAS TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

CONTRATO N° CPS-026-2023 DE 2023

PERIODO DE COBRO (01-09-2023) AL (30-09-2023)

POR CONCEPTO DE: CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ABOGADO PARA EL ÁREA JURÍDICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.



Firma

	FORMATO CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO	

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME **(01-09-2023) AL (30-09-2023)**

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT 72,222,855 — **No. de Contrato** CPS-026-2023 — de — **Año** 2023

Fecha acta de Inicio (08-05-2023)

Fecha de Finalización (31-12-2023)

Plazo de ejecución OCHO (8) MESES

Nombre RODOLFO ALFREDO SANDOVAL ARENAS

Correo Electrónico roalsan35@gmail.com

Objeto del Contrato CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ABOGADO PARA EL ÁREA JURÍDICA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓNES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES
1	Asesorar a los ciudadanos en todas las inquietudes de carácter jurídico que le sean formuladas.	Se proyectó recurso de reposición a la señora GLADYS GIL JAIMES CONTRA EMPRESA AIR-E	
2	Redactar los Derechos de Petición que soliciten los ciudadanos.	Se proyectó oficio dirigido a SAUL LEYVA secretario de gobierno, per 20230901B -E.	
3	Asesorar y redactar las Acciones Constitucionales que sean solicitadas por los ciudadanos	Se proyectó recurso de reposición contra AIRE por alta facturación.	
4	Proyectar los Conceptos en Derecho, que deba emitir la Personería como Agente del Ministerio Público según lo establezca la ley	Se les brindó asesoría en general a 29 ciudadanos.	
5	Asesorar a los ciudadanos y redactar los documentos pertinentes en defensa a sus derechos como consumidores	Se proyectó derecho de petición contra aire señora LIRIS PÉREZ HOYOS	
6	Resolver recursos en todos y en cada uno de los procesos que se adelanten en la Personería	Se realizó 2 acompañamiento a diligencias policivas.	
7			
8			
9			
10			

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Firma Juan D Ortega J. — **Fecha** (29-09-2023)

Nombre JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ

Cargo SUPERVISOR (A)

Dependencia PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

FIRMA CONTRATISTA

RODOLFO ALFREDO SANDOVAL ARENAS

C.C. 72222855

Proceso(s) Relacionado(s): GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**Elaboró:** Ederson Rafael Romero Castro
	Revisó: Aury Stella Polo
	Aprobó: Juan Dadvid Ortega Jimez
	Fecha de actualización: Septiembre 2023

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 72222855		SANDOVAL ARENAS RODOLFO ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 N 55-16 VILLA CATANGA SOLEDAD	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3727936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	05141471	9455479363	I	2023/09/13	2023/09/22	BANCO DE OCCIDENTE	9	$340,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 72222855	SANDOVAL RODOLFO	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

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 72222855		SANDOVAL ARENAS RODOLFO ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 N 55-16 VILLA CATANGA SOLEDAD	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3727936	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	05141471	9455479363	I	2023/09/13	2023/09/22	BANCO DE OCCIDENTE	9	$340,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,900	$0	$187,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$1,900	$0	$187,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,500	$0	$146,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$1,500	$0	$146,500
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$3,500**	**$0**	**$340,200**