	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Código:** FT-GECO-003
		mar-22
		Revisión: 00

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRAMITE DE PAGO

PERÍODO DEL INFORME
(22-11-2023) AL (30-11-2023)

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
8.487.324	CPS-052-2023	de	2023	(22-11-2023)	(31-12-2023)	45 días

Nombre ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ

Correo Electrónico adriangonzalez.dg@gmail.com

Objeto del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DISEÑADOR GRAFICO EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

Cuenta Bancaria

No. de Cuenta 0550488437457614 **Tipo de Cuenta** **Banco** Davivienda

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

No. CDP	FECHA CDP	No. RP	Fecha del RP	Rubro Presupuestal	Valor	Cesión
P230054.	(22-11-2023)	230113	(17-11-2023)	2.1.2.02.02.008 .0100	5.250.000,00	NO

EJECUCION

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 5.250.000,00	**Valor Pagado (4)**	$ 1.750.000,00
Valor Adiciones (2)		**Valor Ejecutado (5=4)**	$ 1.750.000,00
Valor Total del Contrato (3=1+2)	**$ 5.250.000,00**	**Valor Disponible por Pagar (8=3-5)**	**$ 3.500.000,00**

% Ejecución 33,3%

PAGOS EFECTUADOS

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	001	01-dic-2023	$ 1.750.000,00
2			
3			
4			
5			
6			

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
7			
8			
9			
10			
11			
12			
			$ 1.750.000,00

Número Factura o Doc. Equivalente	Fecha de Expedición	Responsable de IVA	Valor Antes de IVA (A)	Valor IVA (B)	Valor a Pagar (A+B)
1	(01-12-2023)	NO	$ 1.750.000,00		**$ 1.750.000,00**

Información Seguridad Social

N° Planilla de Pago 9459504080

Periodo de aporte (Mes | Año) NOVIEMBRE | 2023

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-044 ,** celebrado con LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA 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.

N° PLANILLA DE PAGO	PERIODO / MES	VALOR
9459504080	NOVIEMBRE	309.700

N° 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 Juan D Ortega J.

Fecha (01-12-2023)

Nombre JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ

Cargo SUPERVISOR (A)

Dependencia PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

FIRMA CONTRATISTA

Adrian Gonzalez G.

ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ

C.C. **8487324**

Proceso(s) Relacionado(s):	**Elaboró:** EDERSON ROMERO
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	**Revisó: AURY STELLA POLO**
	Aprobó: JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ
	Fecha de actualización: Marzo 2022

	FORMATO CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENT0	**Código:** FT-GECO-003
		mar-22
		Revisión: 00

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1

FECHA (01-12-2023)

PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
NIT 802003606-6

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ

CC o NIT 8.487.324

LA SUMA DE: $ 1.750.000,00

VALOR EN LETRAS UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

CONTRATO N° CPS-052-2023 DE 2023

PERIODO DE COBRO (22-11-2023) AL (30-11-2023)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DISEÑADOR GRAFICO EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERT

Adrian Gonzalez G.

ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ
Firma

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

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME **(22-11-2023) AL (30-11-2023)**

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT 8.487.324 | **No. de Contrato** CPS-052-2023 | de | **Año** 2023

Fecha acta de Inicio (22-11-2023)

Fecha de Finalización (31-12-2023)

Plazo de ejecución 45 días

Nombre ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ

Correo Electrónico adriangonzalez.dg@gmail.com

Objeto del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DISEÑADOR GRAFICO EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓNES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES
1	Diseñar y producir materiales de divulgación, como folletos, carteles, infografías y boletines informativos.	diseño de contenido para redes socales, convocatorias y rendicion de cuentas 2023	n/drive/folders/1WGtFsFKgjjWGUxBg6K42bKM
2	Crear y mantener la identidad visual de la Personería Municipal, incluyendo el diseño de su logo y sus aplicaciones gráficas.	campaña lideres ejemplares 2023	n/drive/folders/1WGtFsFKgjjWGUxBg6K42bKM
3	Realizar presentaciones y exposiciones gráficas para apoyar eventos y reuniones de la Personería Municipal.	diseño de presentación de rendición de cuentas	n/drive/folders/1WGtFsFKgjjWGUxBg6K42bKM
4	Supervisar y coordinar la producción gráfica de terceros, asegurando su calidad y adecuación a los requisitos de la Personería Municipal.	Seguimiento a la imagen institucional implementada en la página web	
5	Participar en las capacitaciones, talleres, reuniones con el grupo de trabajo, transferencia de conocimiento a las que sea convocado,	asistencia a la reuniones y capacitaciones convocadas	
6			
7			
8			
9			
10			

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Firma Juan D Ortega J.

Fecha (01-12-2023)

Nombre JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ

Cargo SUPERVISOR (A)

Dependencia PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMB

FIRMA CONTRATISTA

Adrian Gonzalez G.

ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ

C.C. 8487324

ACTA DE INICIO CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Número del Contrato: **CPS-052-2023**

Contratante: **PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA**

Contratista: **Adrian Gonzalez Gonzalez**

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO DISEÑADOR GRAFICO EN LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.

Valor: **$ 5.250.000**

Plazo: **45 días**

Fecha de Inicio: **22 DE NOVIEMBRE DEL 2023**

Supervisor: **JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ, Personero**

El día 20 del mes de noviembre de 2023 se reunieron en la Personería Municipal de Puerto Colombia los suscritos, mayores de edad, a saber: JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.507.962 de Soledad, quien actúa en nombre de la Personería Municipal de Puerto Colombia, con Nit 802003606-6 en calidad de Supervisor de una parte; y por la otra, ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ identificado (a) con cédula de ciudadanía No 8.487.324 de Puerto Colombia – Atlántico en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar inicio a la ejecución del presente Contrato.

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Puerto Colombia a los 24 días del mes de noviembre de 2023.

JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ
Personero
SUPERVISOR

ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ
Contratista.

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACIÓN: 202300059095

FECHA DE PAGO:	**BASE GRAVABLE:**	**REFERENCIA DE PAGO:**
28/11/2023 01:59:06 PM	5250000	202300212908

CONTRIBUYENTE:	**CEDULA O NIT:**
ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ	8487324

ENTIDAD CONTRATANTE:	**N° DE CONTRATO:**	**FECHA SUSCRIPCION:**
PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA	CPS-052-2023	22/11/2023

1. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$95.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$89.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$53.000
INTERESES DE MORA	$0
Total a Pagar:	**$237.000**

CONTRIBUYENTE

-01/12/2023 03:12:39 PM

202300212908

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la Gobernación www.atlantico.gov.co en el link Impuestos Departamentales

----------GOBERNACIÓN----------

202300212908

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ		**CEDULA O NIT:** 8487324
FECHA LIQUIDACIÓN: 28/11/2023 01:59: 06 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300059095	**TOTAL: $237.000**

-01/12/2023 03:12:39 PM

----------BANCO----------

202300212908

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ		**CEDULA O NIT:** 8487324
FECHA LIQUIDACIÓN: 28/11/2023 01:59: 06 PM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 202300059095	**TOTAL: $237.000**

-01/12/2023 03:12:39 PM

PAGADO
PAGADO

Puerto Colombia NOVIEMBRE del 2023

Señor:
ADIAN GONZALEZ GONZALEZ.
E.S.O

Asunto: Reporte de LIQUIDACION de Impuestos en el Municipio de Puerto Colombia, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No CPS – 052 – 2023.

En cumplimiento de sus obligaciones tributarias debe cancelar por Impuestos Municipales y según el Acuerdo Tributario N°011 de diciembre del 2020, El CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS, CELEBRADO ENTRE PERSONERIA DE PUERTO COLOMBIA identificado con NIT No 802.003.606-6 Y ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ identificado con Nit No. 8.487.324, debe cancelar por Impuestos Municipales sobre él, la totalidad estimada que presenta el siguiente cuadro:

CONTRATO DE PESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° CPS - 052 - 2023
DESCUENTOS DE IMPUESTOS MUNICIPALES
ADRIAN GONZALEZ GONZALEZ C.C. 8.487.324

CONCEPTO	TARIFA	BASE	VALOR A DESCONTAR
CULTURA	0.50%	5,250,000.00	26,250.00
ESTAMPILLA PRO ANCIANO	3.00%	5,250,000.00	157,500.00
SOBRETASA AL DEPORTE	1.00%	5,250,000.00	52,500.00
			236,250.00


COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

Banco de Bogota 096 C C Miramar
30/11/2023 2:51 PM Horario Normal
CUENTA *****5424CEO 2045B.BTA
MUNICIPIO DE PUERTO C Tran:757
Vr.Efectivo:236,250.00 Usu2322
Vr.Cheq: 0.00 Cant.0
Valor Total:236,250.00
CS009602 Cod. 20231130145211170000
Comision:0.00_0.00 1700 CONSBB

Valor
$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conservese este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

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 8487324		GONZALEZ GONZALEZ ADRIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10B #10B-47 piso 2	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3098552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	302801343	9459504080	I	2023/12/07	2023/11/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,700

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)					$1,066,667	$170,700			$1,066,667	$133,400			$0	$0			$1,066,667	$5,600		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,066,667	$170,700			$1,066,667	$133,400			$0	$0			$1,066,667	$5,600		$0	$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,066,667	$170,700			$1,066,667	$133,400			$0	$0			$1,066,667	$5,600		$0	$0
1	CC 8487324	GONZALEZ ADRIAN	25-14	16	$1,066,667	$170,700	CCFC55	16	$1,066,667	$133,400		0	$0	$0	14-11	16	$1,066,667	$5,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,066,667	$170,700			$1,066,667	$133,400			$0	$0			$1,066,667	$5,600		$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 8487324		GONZALEZ GONZALEZ ADRIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10B #10B-47 piso 2	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3098552	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	302801343	9459504080	I	2023/12/07	2023/11/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,700	$0	$0	$170,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$170,700	$0	$0	$170,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,600	$0	$0	$5,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,600	$0	$0	$5,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$133,400	$0	$0	$133,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$133,400	$0	$0	$133,400
TOTAL				1	$309,700	$0	$0	$309,700