	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRAMITE DE PAGO

PERÍODO DEL INFORME
(01-12-2023) AL (31-12-2023)

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
72,296,819	CPS-053-2023	de	2023	(22-11-2023)	(31-12-2023)	CUARENTA Y CINCO DIAS (45)

Nombre: EDERSON ROMERO CASTRO

Correo Electrónico: edersonromero85@gmail.com

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONTADOR PÚBLICO PARA LAS ÁREAS CONTABLE, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.

Cuenta Bancaria

No. de Cuenta	Tipo de Cuenta	Banco
76960892395	AHORROS	BANCOLOMBIA

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

No. CDP	FECHA CDP	No. RP	Fecha del RP	Rubro Presupuestal	Valor	Cesión
230051	(17-11-2023)	230055	(22-11-2023)	2.1.2.02.02.008	9,000,000.00	NO

EJECUCION

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 9,000,000.00	**Valor Pagado (4)**	$ 3,000,000.00
Valor Adiciones (2)		**Valor Ejecutado (5=4)**	$ 9,000,000.00
			% Ejecución 100.0%
Valor Total del Contrato (3=1+2)	**$ 9,000,000.00**	**Valor Disponible por Pagar (8=3-5)**	**$ -**

PAGOS EFECTUADOS

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	001	30/11/2023	$ 3,000,000.00
2	002	29-dic-2023	$ 6,000,000.00
3			
4			
5			
6			

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
7			
8			
9			
10			
11			
12			
			$ 9,000,000.00

Número Factura o Doc. Equivalente	Fecha de Expedición	Responsable de IVA	Valor Antes de IVA (A)	Valor IVA (B)	Valor a Pagar (A+B)
2	(29-12-2023)	NO	$ 6,000,000.00		**$ 6,000,000.00**

Información Seguridad Social — **Nº Planilla de Pago:** 7906380018 — **Periodo de aporte (Mes | Año):** DICIEMBRE

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-053 ,** 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
7898089896	OCTUBRE	569,100
7906380018	DICIEMBRE	569,100

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: Juan D Ortega J

Fecha: (29-12-2023)

Nombre: JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ

Cargo: SUPERVISOR (A)

Dependencia: PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

FIRMA CONTRATISTA

EDERSON ROMERO CASTRO

C.C. 72296819

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

	FORMATO CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENT0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° **2**

FECHA (29-12-2023)

PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
NIT 802003606-6

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: EDERSON ROMERO CASTRO

CC o NIT 72,296,819

LA SUMA DE: $ 6,000,000.00

VALOR EN LETRAS SEIS MILLONES PESOS M/CTE

CONTRATO N° CPS-053-2023 DE 2023

PERIODO DE COBRO (01-12-2023) AL (31-12-2023)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONTADOR PÚBLICO PARA LAS ÁREAS CONTABLE, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.



Firma

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

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME **(01-12-2023) AL (31-12-2023)**

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT	No. de Contrato	de	Año	Fecha acta de Inicio	Fecha de Finalización	Plazo de ejecución
72,296,819	CPS-053-2023	de	2023	(22-11-2023)	(31-12-2023)	CUARENTA Y CINCO DIAS (45)

Nombre EDERSON ROMERO CASTRO

Correo Electrónico edersonromero85@gmail.com

Objeto del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONTADOR PÚBLICO PARA LAS ÁREAS CONTABLE, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓNES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES
1	Revisión de la contabilidad mensual de la Personería Municipal de Puerto Colombia. conocimiento a las que sea convocado, encaminadas a fortalecer y cumplir con la labor de supervisión basada en riesgos, conforme con el objeto del contrato.	Garanticé que los informes cumplan con los estándares contables y normativas locales.	
2	Verificación de la causación contable y afectación presupuestal.	Aseguraré de que la personería municipal cumpla con todas las obligaciones contables y presupuestales	
3	Impresión y refrendación de estados financieros mensuales e informes contables con destino a la Contraloría y entidades de control, inspección	Proporcioné la información necesaria y abordar cualquier problema identificado durante el periodo	
4	Velar porque la contabilidad y los archivos contables se lleven en debida forma	Gestioné eficientemente los recursos financieros de la personería municipal, incluidos los fondos asignados	
5	Formular las recomendaciones pertinentes para mejorar el proceso contable. g) Proyección de respuesta a los requerimientos formulados por la Contraloría.	Realización de la proyección mensual del presupuesto asignado	
6			
7			
8			
9			
10			

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Firma Juan D Ortega J. **Fecha** (29-12-2023)

Nombre JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ

Cargo SUPERVISOR (A)

Dependencia PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBI

FIRMA CONTRATISTA

EDERSON ROMERO CASTRO

C.C. 72296819

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72296819
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDERSON RAFAEL ROMERO CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 117 CRA 42B-190	TELÉFONO:	3198455
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7906380018**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	345616535

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 313.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 313.700	$ 0	$ 313.700
SUBTOTALES:										**$ 313.700**	**$ 0**	**$ 313.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.100	$ 0	$ 0	$ 245.100
SUBTOTALES:													**$ 245.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 245.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.300	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 10.300
SUBTOTALES:									**$ 10.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP														
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 72296819	ROMERO CASTRO EDERSON RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.960.400				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.960.400	$ 313.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.960.400	$ 245.100	$ 0	$ 245.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.960.400	72296819	$ 10.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 569.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72296819
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDERSON RAFAEL ROMERO CASTRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 117 CRA 42B-190	TELÉFONO:	3198455
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4532958281**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	366116551
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7906380018	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/12/18

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 70.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.300	$ 0	$ 70.300
SUBTOTALES:										**$ 70.300**	**$ 0**	**$ 70.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.900	$ 0	$ 0	$ 54.900
SUBTOTALES:													**$ 54.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 54.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.300	$ 2.300	$ 0	$ 0	$ 2.300
SUBTOTALES:									**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72296819	ROMERO CASTRO EDERSON RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.960.400				NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1.960.400	$ 313.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.960.400	$ 245.100	$ 0	$ 245.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.960.400	72296819	$ 10.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 72296819	ROMERO CASTRO EDERSON RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.960.400				NO							C	01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.400.000	72296819	$ 12.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 72296819	ROMERO CASTRO EDERSON RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.960.400				NO							R	01-30									230301-PORVENIR	0	$ 439.600	$ 70.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 70.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 439.600	$ 54.900	$ 0	$ 54.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 439.600	72296819	$ 2.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 127.500**

ACTA FINAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO NO. CPS-053 DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONTADOR PÚBLICO PARA LAS ÁREAS CONTABLE, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.

En el Municipio de Puerto Colombia, a los 29 días del mes de OCTUBRE de 2023, siendo las 8.00 a.m., se reunieron los señores JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ, Supervisor del contrato de prestación de servicio No. CPS-053-2023 y el señor EDERSON ROMERO CASTRO con el fin de verificar la entrega del objeto del contrato y dar por terminado el mismo.

El Supervisor del contrato recibe a satisfacción las actividades de prestación de servicio profesionales y de apoyo a la gestión en los procesos que requirieron los servicios específicos como contador público para las áreas contables, financiera y presupuestal.

Para mayor Constancia Firman las partes en la presente acta como constancia de su aprobación.

JUAN DAVID ORTEGA JIMENEZ

Supervisora

EDERSON ROMERO CASTRO

C.C. 72296819 PTO COL.