REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

NIT. 899.999.336- 9

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	062 DE 2024	**2. Fecha del Contrato**	26 de enero de 2024		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	11 meses	**4. Fecha de Inicio (RP)**	29/01/2024	**5. Fecha Finalización**	28/12/2024
3.1 Adicion en Tiempo		4.1 Fecha Adicion		**5.1 5. Fecha Finalización**	
6. Nombre del Contratista	SHAKESPEARE BAQUERO DEL ÁGUILA		**C.C / C.E. ó Nit:**		15,878,390
8. Nombre del Supervisor	HUGO HERNÁN BENJUMEA VERGARA				
9. Secretaria que realiza el Contrato	SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	**10. Area o Proyecto**			

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	ESTUDIO PREVIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO CONSTITUCIONAL COMO APOYO AL DESPACHO DEL SEÑOR GOBERNADOR DEL AMAZONAS.				
11.1 Valor Pago Mensual	$ 7,000,000	◄= Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	Marzo de 2024	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 7,000,000	**14. No. Pagos Realizados**	2.0

15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	*COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados , en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma*				
	Planilla de Autoliquidacion No.	*75660507*		***Fecha de Pago***	18/03/2004
	Valor Aporte Salud:	*$ 857,800*		***Valor Total Planilla $***	$ 2,060,500
	Valor Aporte a Pension:	*$ 1,166,800*			
	Valor Aporte A.R.L.:	*$ 35,900*			

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:	x	Inversión:		
	CDP No y Fecha	88 del 23/01/2024		RP No. y Fecha	139 del 29/01/2024

	Clasificador Presupuestal		Vigencia		Valor a Afectar
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	*Rubro*	*Recurso*	*Actual*	*Reserva*	
	02-2.1.2.02.02.008-01-07-14	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción central.	X		$ 77,000,000

18. Valor y Ejecucion		**18.1 Datos Para Pagos**		**Tipo Cuenta**
Valor Inicial del Contrato $	$ 77,000,000	**Banco**	BANCO DE BOGOTÁ	Ahorro
Valor Adiciones $	$ -	**N. Cuenta**	021324256	
Valor Total de Contrato $	$ 77,000,000	% Total de Ejecucion		100%
Valor Ejecutado $	$ 14,466,666	% de Ejecutado		19%
Saldo por Ejecutar $	$ 62,533,334	% Por Ejecutar		81%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	**% DE AVANCE EN TIEMPO**
Nota: En caso de que el informe de Avance de Actividades no Alcance en este espacio, continue en la segunda hoja y anexela a esta certificacion	19%

19. Observciones:	*La presente Certificacion Corresponde al mes de marzo de 2024.*

La presente certificacion se expide en la ciudad de Leticia en el mes de marzo de 2024.

Firma del Supervisor

Nombre: HUGO HERNÁN BENJUMEA VERGARA

Cargo: SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL.

Firma Contratista

CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

NIT. 899.999.336-9

CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN TIEMPO
1. De conformidad con el numeral 8 del contrato No. 062 de 2024, se apoyo al despacho del señor gobernador en temas de segunda instancia relacionados con el servicio social obligatorio, toda vez que los profesionales de la salud que no fueron exonerados por el comité del servicio social obligatorio interpusieron recurso de reposición en subsidio de apelación, recurso de reposición confirmado, quedando en manos el análisis y estudio de la decisión de primera instancia para su confirmación o revocatoria.	
2. De conformidad con el numeral 9 del contrato No. 062 de 2024, se apoyo al despacho del señor gobernador en seguimiento y ejecución al contrato de Dotación No. 091 de 2023, en la cual se dialogo con los funcionarios de la ADI, brindanos información y evidencia fotográficas de los bienes que reposan a cargo de la ADI.	
3. De conformidad con el numeral 9 y 10 del contrato 062 de 2024 se dio apoyo al despacho del señor Gobernador en la revisión de documentos para dar trámites a contratos de prestación de servicios por parte de la Oficina Asesora Jurídica, se verifico que los documentos y el contenido correspondieran a los requisitos establecidos en la contratación de la vigencia 2024, una vez revisados los documentos se encontraron errores, del cual se insto a que lo corrigieran, posteriormente se volvieron a revisar para luego plasmar el respectivo signo o chulo como se dice coloquialmente. Así mismo se adelantó estudio y análisis de compras de libros elaborados por profesores de instituciones educativas, con el fin de incentivar a la producción de estos, y que se pudiera contratar con el departamento y que no hubiera impedimento alguno.	19%

Powered by CamScanner

4. De conformidad con el numeral 7 del contrato No. 062 de 2024 se le puso de presente al señor gobernador verificar con la secretaria de hacienda departamental para incrementar o buscar alternativas relacionadas al pago de las sentencias ejecutoriadas, y así poder desembargar las cuentas de la entidad, o en su defecto buscar un acercamiento con los demandantes para buscar una solución que favorezca a las partes, así mismo se le puso de presente al señor gobernador la importancia de analizar el riesgo de futuras demandas, con el fin de que no haya un detrimento para el departamento.

5. De conformidad con el numeral 6 del contrato 062 de 2024, Se brindó apoyo al despacho del señor gobernador en la revisión y traslado de varios documentos a distintas áreas, así mismo se ha brindado apoyo jurídico al secretario de desarrollo institucional de manera verbal, en reuniones de temas propios de la estabilidad laboral reforzada de personas embarazadas y de gestantes, con el fin de garantizarles el derecho al mínimo vital durante el término establecido por la ley y las sentencias de la honorable corte constitucional., etc.

Nota: De todas las actividades mencionadas en el presente informe, se indica que, en caso de requerir o verificar lo aquí manifestado, cualquier documento de los mencionados, estos se encuentran bajo la custodia del archivo del Despacho de la secretaria de desarrollo institucional para absolver a quien lo requiera, a excepción de las asesorías y revisiones de documentos referidos a memorandos, decretos, resoluciones por contratistas o funcionarios que lo elaboraron técnicamente, y otros.

Yo SHAKESPEARE BAQUERO DEL ÁGUILA , identificado con la cedula de ciudadanía No. 15.878.390, residente Colombiano, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que Mis Ingresos del Año inmediatamente anterior, Si (x) No ( ) provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.



Firma del Contribuyente

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	15878390	SHAKESPEARE BAQUERO DEL AGUILA	CR 12 6 134	7698370	SHAKESPEARE0211@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	18/03/2024	75660507	$2.060.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	857.800	0		0		0	0	0	0	857.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.098.000	0	0	34.400	34.400	0	0		1.166.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	35.900				35.900	0	0	35.900			359	35.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	857.800	857.800
Pensión	1	1.166.800	1.166.800
Riesgos Laborales	1	35.900	35.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.060.500	2.060.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	15878390	SHAKESPEARE BAQUERO DEL AGUILA		CR 12 6 134	7698370	SHAKESPEARE0211@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	18/03/2024	75660507	$2.060.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	15878390	BAQUERO DEL AGUILA SHAKESPEARE	59	0			N																	230301	6.862.000	1.098.000	0	0	34.400	34.400	EPS005	6.862.000	857.800	14-23	6.862.000	1	35.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Departamento de Amazonas

Registro No. 139

Vigencia: 2.024 **Fecha de Compromiso:** 29 de enero de 2024

Beneficiario BAQUERO DEL AGUILA SHAKESPEARE **Nit:** 15878390 -

No. C.D.P. : 88 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 23 de enero de 2024 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso CONTRATO PREST. SERV.

CONTRATO: 062 **Fecha:**26/01/2024 **Vence:** 28/12/2024

Objeto: ESTUDIO PREVIO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO ESPECIALISTA EN DERECHO CONSTITUCIONAL COMO APOYO AL DESPACHO DEL SEÑOR GOBERNADOR DEL AMAZONAS. Según contrato en SECOP CO1.PCCNTR.5826208

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Funcionamiento 02 - 2.1.2.02.02.008.01 - 07 - 14	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción central **Recurso Propio-**Libre Destinación INGRESOS CTES LIBRE DESTINACION	77.000.000,00
	Total Compromisos	$77.000.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Febrero	$7.000.000,00
Marzo	7.000.000,00
Abril	7.000.000,00
Mayo	7.000.000,00
Junio	7.000.000,00
Julio	7.000.000,00
Agosto	7.000.000,00
Septiembre	7.000.000,00
Octubre	7.000.000,00
Noviembre	7.000.000,00
Diciembre	7.000.000,00
Valor Total Prog.	$77.000.000,00

KAREN LESLIEN LUNA CAMACHO
P.U. Grupo Presupuesto (A)

Elaboró: RPINTO