	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRAMITE DE PAGO

PERÍODO DEL INFORME
(01-06-2024) AL (28-06-2024)

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
1.044.431.612	CPS-011-2024	de	2024	(05-04-2024)	(30-06-2024)	3 (TRES) MESES

Nombre: RICARDO JOSE CASTILLO MARTINEZ

Correo Electrónico: ricarcasti10@hotmail.com

Objeto del Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ASESOR JURÍDICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

Cuenta Bancaria

No. de Cuenta: 91240003983 **Tipo de Cuenta:** AHORROS **Banco:** BANCOLOMBIA

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

No. CDP	FECHA CDP	No. RP	Fecha del RP	Rubro Presupuestal	Valor	Cesión
240033	(15-03-2024)	240043	(05-04-2024)	2.1.2.02.02.008	7.500.000,00	NO

EJECUCION

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 7.500.000,00	Valor Pagado (4)	$ 2.500.000,00
Valor Adiciones (2)		Valor Ejecutado (5=4)	$ 7.500.000,00
Valor Total del Contrato (3=1+2)	**$ 7.500.000,00**	Valor Disponible por Pagar (8=3-5)	**$ -**

% Ejecución: 100,0%

PAGOS EFECTUADOS

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	1	26/04/2023	$ 2.500.000,00
2	2	29-may-2024	$ 2.500.000,00
3	3	28-jun-2024	$ 2.500.000,00
4			
5			
6			

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

$ 7.500.000,00

Número Factura o Doc. Equivalente	Fecha de Expedición	Responsable de IVA	Valor Antes de IVA (A)	Valor IVA (B)	Valor a Pagar (A+B)
3	(25-06-2024)	NO	$ 2.500.000,00		**$ 2.500.000,00**

Información Seguridad Social	N° Planilla de Pago	Periodo de aporte (Mes | Año)
	4552099358	JUNIO

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-011** , 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.

N° PLANILLA DE PAGO	PERIODO / MES	VALOR
4545778509	ABRIL	370.500
4548400701	ABRIL	6.800
4548401864	MAYO	377.300
4552099358	JUNIO	377.300

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

Fecha: (25-06-2024)

Nombre: ROSA MARÍA CASTRO ACOSTA

Cargo: SUPERVISOR (A)

Dependencia: PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

FIRMA CONTRATISTA

Ricardo castillo M

RICARDO JOSE LUIS CASTILLO MARTINEZ

C.C. 1.044.431.612

	FORMATO CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENT0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° **3**

FECHA (25-06-2024)

PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
NIT 802003606-6

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: RICARDO JOSE CASTILLO MARTINEZ

CC o NIT 1.044.431.612

LA SUMA DE: $ 2.500.000,00

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

CONTRATO N° CPS-011-2024 DE 2024

PERIODO DE COBRO (01-06-2024) AL (28-06-2024)

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ASESOR JURÍDICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

Ricardo Castillo M.

Firma

	FORMATO CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO	

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME **(01-06-2024) AL (28-06-2024)**

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT 1.044.431.612 | **No. de Contrato** CPS-011-2024 | de | **Año** 2024

Fecha acta de Inicio (05-04-2024)

Fecha de Finalización (30-06-2024)

Plazo de ejecución 3 (TRES) MESES

Nombre RICARDO JOSE CASTILLO MARTINEZ

Correo Electrónico ricarcasti10@hotmail.com

Objeto del Contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ASESOR JURÍDICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓNES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES
1	Atención de quejas y reclamos que reciba la Personaría por los usuarios	•Se proyectaron treinta y tres (33) derechos de petición por la problemática de servicio público ante las entidades de servicio público.	
2	Revisión jurídica de documentos y procedimientos relacionados a quejas y reclamos de usuarios	•Se proyectaron dieciocho (18) recurso de reposición en subsidio de apelación y de queja en materia de servicio público.	
3	Asesorar a usuarios en elaboración de peticiones y memoriales de tutelas para la protección de sus derechos	•Se proyectaron tres (3) recursos de queja ante la superintendencia de servicio público..	
6	Apoyar al respectivo Personero en la proyección de requerimientos, memorandos y demás documentos que sean requeridos en cumplimiento del objeto contractual.	•Se proyectaron seis (6) acciones de tutela por vulneración a los derechos fundamentales de salud, vida y debido proceso. •Se proyectaron seis (6) oficios de seguimiento.	
8			
9			
10			

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Firma

Fecha (25-06-2024)

Nombre ROSA MARÍA CASTRO ACOSTA

Cargo SUPERVISOR (A)

Dependencia PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBI

FIRMA CONTRATISTA

Ricardo castillo M

RICARDO JOSÉ CASTILLO MARTINEZ

C.C. 1044431612

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1044431612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RICARDO JOSE LUIS CASTILLO MARTINEZ CASTILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO COLOMBIA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALL 8 7 48	TELÉFONO:	3096189
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4552099358**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998999431

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																	
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1044431612	CASTILLO MARTINEZ RICARDO JOSE LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.300.000	104443161	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 377.300**

ACTA FINAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. CPS-011-2024

OBJETO DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ASESOR JURÍDICO PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA.

En el Municipio de Puerto Colombia, a los 28 días del mes de junio de 2024, siendo las 8.00 a.m., se reunieron la señora **ROSA MARÍA CASTRO ACOSTA**, Supervisora del contrato de prestación de servicio CPS-011-2024 y el señor **RICARDO JOSÉ LUIS CASTILLO MARTINEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.044.431.612 de Puerto Colombia, quien actúa en calidad de CONTRATISTA 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 como asesor jurídico para apoyar las actividades propias de la personería municipal de Puerto Colombia.

Para mayor constancia Firman las partes en la presente acta como constancia de su aprobación, a los veinte ochos (28) días del mes de junio de 2024.

ROSA MARÍA CASTRO ACOSTA
Personera Delegada
Supervisora

RICARDO JOSÉ CASTILLO MARTÍNEZ
Contratista.