FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRAMITE DE PAGO

PERÍODO DEL INFORME
(01-08-2024) AL (31-08-2024)

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
40.042.586	CA-003-2024	de	2024	(01-08-2024)	(31-12-2024)	CINCO (5) MESES

Nombre: GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA

Correo Electrónico: gloriaruthb@gmail.com

Objeto del Contrato: CONTRATAR EL ARRIENDO DE UN INMUEBLE CON DESTINO AL FUNCIONAMIENTO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

Cuenta Bancaria

No. de Cuenta: 10883665142 **Tipo de Cuenta:** AHORROS **Banco:** BANCOLOMBIA

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

No. CDP	FECHA CDP	No. RP	Fecha del RP	Rubro Presupuestal	Valor	Cesión
240080	(01-08-2024)	240082	(01-08-2024)	2.1.2.02.02.007	7.200.000,00	NO

EJECUCION

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 7.200.000,00	**Valor Pagado (4)**	$ 2.400.000,00	**% Ejecución**
Valor Adiciones (2)		**Valor Ejecutado (5=4)**	$ 2.400.000,00	33,3%
Valor Total del Contrato (3=1+2)	**$ 7.200.000,00**	**Valor Disponible por Pagar (8=3-5)**	**$ 4.800.000,00**	

PAGOS EFECTUADOS

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	1	27/08/2024	$ 2.400.000
2			
3			
4			
5			
6			

Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
7			
8			
9			
10			
11			
12			
			$ 2.400.000,00

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	(27-08-2024)	NO	$ 2.400.000,00		**$ 2.400.000,00**

Información Seguridad Social

N° Planilla de Pago: 7931790050

Periodo de aporte (Mes | Año): 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. CA-003 ,** 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
7931790050	JULIO	378.600

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: ORIGINAL FIRMADO **Fecha:** (27-08-2024)

Nombre: JOHNN JAIRO RODRIGUEZ RIPOLL

Cargo: SUPERVISOR (A)

Dependencia: PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

FIRMA CONTRATISTA

GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA

C.C. **40.042.586**

	FORMATO CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENT0	

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° **1**

FECHA (27-08-2024)

PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
NIT 802003606-6

DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA

CC o NIT 40.042.586

LA SUMA DE: $ 2.400.000,00

VALOR EN LETRAS DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

CONTRATO N° CA-003-2024 DE 2024

PERIODO DE COBRO (01-08-2024) AL (31-08-2024)

POR CONCEPTO DE: CONTRATAR EL ARRIENDO DE UN INMUEBLE CON DESTINO AL FUNCIONAMIENTO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA



Firma

ACTA DE INICIO CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO

Número del Contrato:	**CA-003-2024**
Contratante:	**PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA**
Contratista:	GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA
Objeto:	CONTRATAR EL ARRIENDO DE UN INMUEBLE CON DESTINO AL FUNCIONAMIENTO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
Valor:	**$7.200.000.oo**
Fecha de Inicio:	**01 de AGOSTO 2024.**
Supervisor:	**JOHNN JAIRO RODRIGUEZ RIPOLL**

El día 01 del mes de agosto de 2024 se reunieron en la Personería Municipal de Puerto Colombia los suscritos, mayores de edad, a saber: JOHNN JAIRO RODRIGUEZ RIPOLL, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.487.372 de Puerto Colombia, 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, GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 40.042.586 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 01 días del mes de agosto de 2024.

ORIGINAL FIRMADO

JOHNN JAIRO RODRIGUEZ RIPOLL
SUPERVISOR

GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA
CONTRATISA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40042586
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA RUTH BOLANOS QUEMBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 CBIS # 4A-11	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Administración de justicia.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7931790050**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		860209908

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.100	$ 0	$ 208.100
SUBTOTALES:										**$ 208.100**	**$ 0**	**$ 208.100**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 0	$ 162.600
SUBTOTALES:													**$ 162.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 7.900	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:			**$ 7.900**	**$ 0**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 40042586	BOLAÑOS QUEMBA GLORIA RUTH	INDEPEND		$ 1.300.606				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.606	$ 208.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.606	$ 162.600	$ 0	$ 162.600			$ 0		$ 0	30	$ 1.300.606	CCF10-COMFABOY	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 378.600**

Planilla Pagada

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Bono de Estampillas Departamental

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

1. DATOS			
Nro DE LIQUIDACIÓN: 20240050169			
FECHA DE PAGO: 22/08/2024 10:33:51 AM	**BASE GRAVABLE:** 7200000		**REFERENCIA DE PAGO:** 20240109483
CONTRIBUYENTE: GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA .		**CEDULA O NIT:** 40042586	
ENTIDAD CONTRATANTE: PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA	**N° DE CONTRATO:** CA-003-2024	**FECHA SUSCRIPCION:** 01/08/2024	

1. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$130.000
ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL 1 Y 2 NIVEL	$122.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$72.000
INTERESES DE MORA	$1.800
Total a Pagar:	**$325.800**

CONTRIBUYENTE

-22/08/2024 10:58:45 AM

20240109483

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----------

20240109483

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA .		**CEDULA O NIT:** 40042586
FECHA LIQUIDACIÓN: 22/08/2024 10:33: 51 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 20240050169	**TOTAL: $325.800**

-22/08/2024 10:58:45 AM

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

20240109483

ACTO Y/O ECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA .		**CEDULA O NIT:** 40042586
FECHA LIQUIDACIÓN: 22/08/2024 10:33: 51 AM	**Nro. LIQUIDACIÓN:** 20240050169	**TOTAL: $325.800**

-22/08/2024 10:58:45 AM

PAGADO
PAGADO

EL SUSCRITO CONTADOR DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA

CERTIFICA

Que revisado el movimiento bancario en lo que va corrido el mes de AGOSTO del 2024 de la Cuenta Ahorro del Banco de Bogotá No.125235424 con nombre Descuentos de Impuestos - Municipio de Puerto Colombia, se pudo constatar que la empresa GLORIA RUTH BOLAÑOS QUEMBA, Identificado con nit No. **40.042.586.** consigno por concepto de Estampilla Pro Cultura la suma de $36.000, Estampilla Pro Anciano $216.000, Reteica la suma de $57.600 y sobretasa al deporte la suma de $72.000, para un total consignado de $381.600, equivalente al 100% quedando paz y salvo de estos impuestos municipales, correspondiente al contrato de prestación de servicios No CA – 003 - 2024.

Se deja constancia en el Municipio de Puerto Colombia a los (23) días del mes de AGOSTO de 2024.

Atentamente,

LUIS RAMIREZ BOLIVAR
CONTADOR MUNICIPAL
TP 145298 – T

ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO COLOMBIA
Nit. 800094386

Departamento de Tesorería

Comprobante de Ingreso

No. 3024000713

Tercero: 40042586 - BOLAÑOS QUEMBA GLORIA RUTH
Banco: 223 - BANCO BOGOTA DESCUENTOS DE IMPUESTOS 125235424
Detalle: REGISTRAMOS INGRESO POR CONCEPTO DE DESCUENTOS

Fecha: 23/08/2024
Presup. 4424015172
03 - BANCOS - CONSIGNACION DE CONTRIBUYENTES

	Concepto	Valor	Descuento	Total Ingreso
1017	Estampilla Pro Cultura	36,000.00	0.00	36,000.00
1018	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	216,000.00	0.00	216,000.00
1092	Impuesto industria y comercio- actividades industriales- Vige	57,600.00	0.00	57,600.00
1297	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	72,000.00	0.00	72,000.00
		381,600.00	**0.00**	**381,600.00**

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/L

ASIENTO CONTABLE No. 3024000713 - BENCOS - CONSIGNACION DE CONTRIBUYENTES

Codigo Cuenta	Descripción Cuenta	Debito	Credito
11100679	BANCO BOGOTA 125235424 DESCUENTOS IMPUESTOS	381,600.00	0.00
130508	Impuesto de industria y comercio	57,600.00	0.00
130585	Otros impuestos municipales	72,000.00	0.00
130588001	Estampilla Pro Cultura	36,000.00	0.00
130588002	Estampilla Pro Anciano	216,000.00	0.00
130508	Impuesto de industria y comercio	0.00	57,600.00
130585	Otros impuestos municipales	0.00	72,000.00
130588001	Estampilla Pro Cultura	0.00	36,000.00
130588002	Estampilla Pro Anciano	0.00	216,000.00
410508	Impuesto de industria y comercio	0.00	57,600.00
410576	ESTAMPILLAS	0.00	252,000.00
410585	Otros impuestos municipales	0.00	72,000.00
	Total Movimiento	**763,200.00**	**763,200.00**

PUERTO COLOMBIA
ALCALDIA MUNICIPAL PUERTO COLOMBIA
SECRETARIA DE HACIENDA

FERNANDO MARTINEZ ORTEGA
SECRETARIO DE HACIENDA