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	2076	**2. Fecha del Contrato**	23/09/2024		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	3 meses y ocho dias	**4. Fecha de Inicio (RP)**	23/09/2024	**5. Fecha Finalización**	30/12/2024
3.1 Adicion en Tiempo		**4.1 Fecha Adicion**		**5.1 5. Fecha Finalización**	
6. Nombre del Contratista	JESUS ALBERTO GOMEZ SALAMANCA		**7. C.C / C.E. ó Nit:**		1.006.870.052
8. Nombre del Supervisor	ALVARO FERNANDEZ YOLDI, Asesor con funciones asignadas de Secretario de Desarrollo				
9. Secretaria que realiza el Contrato	DESARROLLO INSTITUCIONAL	**10. Area o Proyecto**	ALMACEN DEPARTAMENTAL		

II. DESCRIPCIÓN					
11. Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DE AMAZONAS.				
11.1 Valor Pago Mensual	$ 2.070.000,00	◄== Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	OCTUBRE	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 2.070.000	**14. No. Pagos Realizados**	1,3
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.	80605676	***Fecha de Pago***	2/10/2024	
	Valor Aporte Salud:	₵ 162.500,00	***Valor Total Planilla $***	₵ 402.200,00	
	Valor Aporte a Pension:	₵ 208.000,00			
	Valor Aporte A.R.L.:	₵ 31.700,00			

III. INFORMACION PRESUPUESTAL						
16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:		X	Inversión:		
	CDP No y Fecha		3354 - 10 de septiembre de 2024	RP No. y Fecha	5058 de 23 de septiembre de 2024	
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	***Clasificador Presupuestal***		**Vigencia**		Valor a Afectar	
	Rubro	*Recurso*	*Actual*	*Reserva*		
	02-2.1.2.02.02.009.01-07-14	Servicios para la comunidad, Sociales y Personales Central	X		$ 6.762.000	

18. Valor y Ejecucion		**18.1 Datos Para Pagos**		**Tipo Cuenta**
Valor Inicial del Contrato $	$ 6.762.000,00	**Banco**	BANCOLOMBIA S.A.	Ahorro
Valor Adiciones $	₵ -	**N. Cuenta**	912-439825-16	
Valor Total de Contrato $	$ 6.762.000,00	% de Ejecucion		39%
Valor Ejecutado $	₵ 2.622.000	% Por Ejecutar		61%
Saldo por Ejecutar $	₵ 4.140.000	% Total		100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	**% DE AVANCE EN TIEMPO**
39%	

19. Observciones:	*Anexo planilla de Seguridad Social mes de Septiembre 2024*

La presente certificación se expide en la ciudad de Leticia en el mes de octubre del 2024.

Firma del Supervisor	Firma Contratista
Nombre: ALVARO FERNANDEZ YOLDI Cargo: Asesor con funciones asignadas de Secretario de Desarrollo Institucional	CERTIFICA afiliacion al sistema de seguridad en salud y pension y ARL.

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

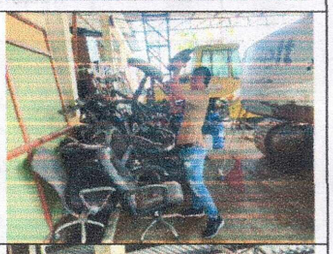
NIT. 899.999.336- 9

CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN
Actividad 1: Esta actividad de la actualización de las hojas de vida de los bienes muebles no se ha realizado porque estaba en la organización de los bienes muebles inservibles que están ubicados en las bodegas del Almacén Departamental.	39%
Acitividad 2: Se esta apoyando con el inventario de los bienes muebles devolutivos y de consumo que están inservibles en las bodegas del Almacén.	
Actividad 3: Esta actividad no se ha realizado, estaba apoyando en la organización de los inservibles de las diferentes dependencias de la Gobernación del Amazonas.	
Acitivida 4: .	
Actividad 5: Apoyo en la organización de bienes inservibles ubicados en el patio del Almacén Departamental.	
Yo, **JESUS ALBERTO GOMEZ SALAMANCA** , identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.006.870.052 de Leticia, 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

INFORME DE ACTIVIDADES			
CONTRATO No.	2076 de 2024		
CONTRATISTA	JESUS ALBERTO GOMEZ SALAMANCA		
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DE AMAZONAS.		
PLAZO DE EJECUCIÓN	3MESES Y OCHO DIAS	**PERIODO DEL INFORME**	OCTUBRE 2024

DESCRIPCIÓN DE ACCIONES			
No.	**ACTIVIDADES DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**TIPO DE EVIDENCIA O PRODUCTO**
1	Apoyar en la actualización de las hojas de vida de los activos de los bienes muebles devolutivos y de consumo controlado de la Gobernación del Amazonas.	Esta actividad de la actualización de las hojas de vida de los bienes muebles no se ha realizado porque estaba en la organización de los bienes muebles inservibles que están ubicados en las bodegas del Almacén Departamental.	
2	Apoyar en el inventario de los bienes muebles devolutivos y de consumo controlado de las diferentes secretarias de la Gobernación del Amazonas.	Se esta apoyando con el inventario de los bienes muebles devolutivos y de consumo que están inservibles en las bodegas del Almacén.	
3	Apoyar en la digitación de los contratos que ingresen para realizar las ordenes de entradas y salidas de la Gobernación del Amazonas	Esta actividad no se ha realizado, estaba apoyando en la organización de los inservibles de las diferentes dependencias de la Gobernación del Amazonas.	
4	Apoyar en la proyección y respuestas de memorandos, requerimientos dirigidos al grupo de recursos físicos- Almacén departamental.	Esta actividad hasta el momento no se ha realizado.	
5	Apoyar los diferentes procesos administrativos grupo de recursos físicos-Almacén Departamental, cuando se requieran	Apoyo en la organización de bienes inservibles ubicados en el patio del Almacén Departamental.	

Presento certificado de seguridad Social mes septiembre 2024. El presente informe se presenta con el fin de dar cumplimiento a lo exigido por la secretaria de Desarrollo Institucional de la Gobernación del Amazonas.

Elaborado por	JESUS ALBERTO GOMEZ SALAMANCA C.C. 1.005.470.052 de leticia Contratista.

OBSERVACIONES	
Recibido de productos	OPORTUNIDAD: SI ____ NO _____ A SATISFACCIÓN: SI____ NO _____
Supervisor del Contrato	**ALVARO FERNANDEZ YOLDI** Asesor con funciones asignadas de Secretario de Desarrollo Institucional

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	1006870052	JESUS ALBERTO GOMEZ SALAMANCA	CL 14 14B 445 BRR LA SARITA	5924010	jalbertgom4@gmail.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	
2024-09	2024-09	I	02/10/2024	80605676	$402.200	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006870052	JESUS ALBERTO GOMEZ SALAMANCA	CL 14 14B 445 BRR LA SARITA	5924010	jalbertgom4@gmail.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	
2024-09	2024-09	I	02/10/2024	80605676	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsanna	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Buenaestado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDECCIÓN	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	1006870052	GOMEZ SALAMANCA JESUS ALBERTO	57	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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