GOBERNACION DE AMAZONAS

NIT. 899.999.336- 9

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	588	**2. Fecha del Contrato**	13 DE FEBRERO DE 2025		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	8 MESES	**4. Fecha de Inicio (RP)**	13/02/2025	**5. Fecha Finalización**	12/10/2025
3.1 Adicion en Tiempo		**4.1 Fecha Adicion**		**5.1 5. Fecha Finalización**	
6. Nombre del Contratista	JAUDRY JISED MUÑOZ SÁNCHEZ		**7. C.C / C.E. ó Nit:**		1.016.022.747
8. Nombre del Supervisor	RAFAEL GUILLEN VERGARA				
9. Secretaria que realiza el Contrato	Oficina de Control Disciplinario Interno	**10. Area o Proyecto**	Oficina de Control Disciplinario Interno		

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DERECHO CON ESPECIALIZACIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE AUTOS, SUSTANCIACIÓN DE PLIEGO DE CARGOS Y RENDIR INFORMES QUE LA LEY ORDENA EN LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.				
11.1 Valor Pago Mensual	$ 5.200.000				
12. Periodo de ejecucion del Pago	MARZO	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 5.200.000,00	**14. No. Pagos Realizados**	1,6
	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:				
15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	***Planilla de Autoliquidacion No.***	*85259319*		***Fecha de Pago***	26/03/2025
	Valor Aporte Salud:	*$ 273.700,00*		***Valor Total Planilla $***	$ 635.500,00
	Valor Aporte a Pension:	*$ 350.300,00*			
	Valor Aporte A.R.L.:	*$ 11.500,00*			
	Valor Aporte Cafamaz	$ -			

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:	X	Inversión:		
	CDP No y Fecha	CDP N0. 764 06/02/2025		RP N° 831 13/02/2025	
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*	
	02-2.1.2.02.02.008.01-07-14	Servicios prestados a las empresas y servicios de	X		$ 41.600.000

		18.1 Datos Para Pagos		**Tipo Cuenta**	
Valor Inicial del Contrato $	$ 41.600.000	**Banco**	BBVA COLOMBIA	Ahorro	
Valor Adiciones $		**N. Cuenta**		506246628	
Valor Total de Contrato $	$ 41.600.000	% de Ejecucion			20%
Valor Ejecutado $	$ 8.319.999	% Por Ejecutar			80%
Saldo por Ejecutar $	$ 33.280.001	% Total			100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	**% DE AVANCE EN TIEMPO**
Actividad 1: Elaboración de auto de indagación previa, auto de investigación disciplinaria, auto decretando pruebas, pliego de cargos y fallos de primera instancia, y la sustanciación conforme las normas que rigen la actuación disciplinaria.	20%
Actividad 2:Asistir a las audiencias de testigos y versión libre, y demás documentos propios del ejercicio de la potestad disciplinaria.	
Actividad 3: Apoyo con la transcripción de declaraciones, versión libre y quejas en los diferentes procesos disciplinarios.	
Actividad 4: Proyectar informes asignados por el despacho o requeridos por los entes de control.	
Actividad 5: Organizar la implementación de los mecanismos tendientes a dar a conocer la normatividad vigente en materia Disciplinaria y demás normatividad reguladora de la función pública, con el propósito de evitar que los servidores públicos incurran en conductas con incidencia disciplinaria por desconocimiento de la norma.	
Actividad 6:Proyectar los escritos de posesión de los defensores de los disciplinados.	
Actividad 7:Elaboración de las solicitudes, requerimientos y derecho de petición que sean presentados ante la Oficina de Control Interno disciplinario.	
Actividad 8:Proyectar los conceptos disciplinarios que le sean solicitados por parte de la Oficina de Control Interno Disciplinario.	

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD 9: Realizar desplazamientos a corregimientos o comunidades si hay lugar a ello cuando la oficina lo requiera para temas de notificación e impulso procesal y adelanto de diligencias de carácter disciplinario, con gastos pagos	
ACTIVIDAD 10: Cumplir en forma oportuna con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	
Observaciones	*El valor del certificado corresponde a MARZO de 2025 Se anexa planilla de seguridad social del mes de MARZO.*
La presente certificacion se expide en la ciudad de Leticia en el mes de MARZO de 2025.	
Firma del Supervisor Nombre: RAFAEL GUILLEN VERGARA Cargo: Jefe de Control Disciplinario Interno	JAUDRY JISED MUÑOZ SÁNCHEZ Firma Contratista CERTIFICA aportes al sistema de seguridad social y parafiscales

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
APOYE EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES AUTOS: ARCHIVO IP 05 – 2024 DESPACHO COMISORIO ID 36-2020 INVESTIGACIONES DISCIPLINARIAS ID 27-2025 /ID 28-2025 /ID 29-2025 /ID 30- 2025 ID 31-2025 / ID 32-2025 / ID 33-2025 / ID 34-2025 ID 35-2025 / ID 36-2025 / ID 37-2025 / ID 38-2025 ID 39-2025 / ID 40-2025 / ID 41-2025 / ID 42-2025	20%
APOYÉ EN LA PROYECCIÓN DE LA RESPUESTA A LA PETICIÓN PRESENTADA POR MARIA ESMERALDA MANRIQUE OLIVEIRA ID-11-2025.	
APOYO EN LA ELABORACIÓN DE CUESTIONARIO PARA DECLARACIÓN DE CONTRATISTA FERNANDO ARDILA PAREDES- ID-27-2025.	

Yo , JAUDRY JISED MUÑOZ SÁNCHEZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.016.022.747, residente Colombiana, en mi condición de trabajadora 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 ( ) No (X) 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.

JAUDRY JISED MUÑOZ SÁNCHEZ

Firma del Contribuyente

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES MARZO 2025			
CONTRATO No.	0588 del 13 de Febrero de 2025		
CONTRATISTA	JAUDRY JISED MUÑOZ SÁNCHEZ		
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN DERECHO CON ESPECIALIZACIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE AUTOS, SUSTANCIACIÓN DE PLIEGO DE CARGOS Y RENDIR INFORMES QUE LA LEY ORDENA EN LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.		
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 MESES	PERIODO DEL INFORME	MARZO

DESCRIPCIÓN DE ACCIONES		
No.	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Elaboración de auto de indagación previa, auto de investigación disciplinaria, auto decretando pruebas, pliego de cargos y fallos de primera instancia, y la sustanciación conforme las normas que rigen la actuación disciplinaria.	APOYE EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES AUTOS: ARCHIVO IP 05 – 2024 DESPACHO COMISORIO ID 36-2020 INVESTIGACIONES DISCIPLINARIAS ID 27-2025 /ID 28-2025 /ID 29-2025 /ID 30- 2025 ID 31-2025 / ID 32-2025 / ID 33-2025 / ID 34-2025 ID 35-2025 / ID 36-2025 / ID 37-2025 / ID 38-2025 ID 39-2025 / ID 40-2025 / ID 41-2025 / ID 42-2025
2	Asistir a las audiencias de testigos y versión libre, y demás documentos propios del ejercicio de la potestad disciplinaria.	El contratista no realizo la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla
3	Apoyo con la transcripción de declaraciones, versión libre y quejas en los diferentes procesos disciplinarios.	APOYO EN LA ELABORACIÓN DE CUESTIONARIO PARA DECLARACIÓN DE CONTRATISTA FERNANDO ARDILA PAREDES- ID-27-2025.
4	Proyectar informes asignados por el despacho o requeridos por los entes de control.	El contratista no realizo la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla
5	Organizar la implementación de los mecanismos tendientes a dar a conocer la normatividad vigente en materia Disciplinaria y demás normatividad reguladora de la función pública, con el propósito de evitar que los servidores públicos incurran en conductas con incidencia disciplinaria por desconocimiento de la norma.	El contratista no realizo la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla

Powered by CamScanner

6	Proyectar los escritos de posesión de los defensores de los disciplinados.	El contratista no realizo la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla
7	Elaboración de las solicitudes, requerimientos y derecho de petición que sean presentados ante la Oficina de Control Interno disciplinario.	APOYÉ EN LA PROYECCIÓN DE LA RESPUESTA A LA PETICIÓN PRESENTADA POR MARIA ESMERALDA MANRIQUE OLIVEIRA- ID-11-2025.
8	Proyectar los conceptos disciplinarios que le sean solicitados por parte de la Oficina de Control Interno Disciplinario.	El contratista no realizo la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla
9	Realizar desplazamientos a corregimientos o comunidades si hay lugar a ello cuando la oficina lo requiera para temas de notificación e impulso procesal y adelanto de diligencias de carácter disciplinario, con gastos pagos previo a su justificación y aprobación.	El contratista no realizo la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla
10	Cumplir en forma oportuna con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	

Presento pago de Seguridad Social del mes de MARZO del 2025, mediante Planilla No. 85259319 del 26 de marzo de 2025.

El presente informe se presenta con el fin de dar cumplimiento a lo exigido por la Oficina disciplinario interno de la Gobernación del Amazonas, para anexarlo en la certificación de pago correspondiente al mes de MARZO de 2025.

Elaborado por	JAUDRY JISED MUÑOZ SÁNCHEZ CC No. 1.016.022.747 de Bogotá Contratista

OBSERVACIONES	
Supervisor del Contrato	RAFAEL GUILLEN VERGARA Jefe de Control Disciplinario Interno
Vo. Bo	LAURA ANDREA ALVAREZ GIRALDO PU. De Instrucción OCDI.

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	1016022747	JAUDRY JISED MUÑOZ SANCHEZ	CARREA 7 N16-47	3165329678	florjanith@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

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	
2025-03	2025-03	I	26/03/2025	85259319	$635.500	

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	273.700	0		0		0	0	0	0	273.700	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	350.300	0	0	0	0	0	0		350.300	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	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	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	273.700	273.700
Pensión	1	350.300	350.300
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	635.500	635.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016022747	JAUDRY JISED MUÑOZ SANCHEZ		CARREA 7 N16-47	3165329678	florjanith@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA		NO

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	
2025-03	2025-03	I	26/03/2025	85259319	$635.500	

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	Estudiante	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	1016022747	MUÑOZ SANCHEZ JAUDRY JISED	59	0			N																	230301	2.189.200	350.300	0	0	0	0	EPS005	2.189.200	273.700	14-23	2.189.200	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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