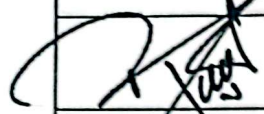
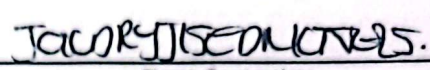
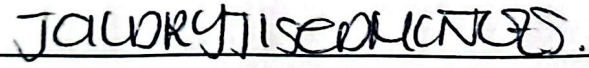


GOBERNACION DE AMAZONAS															
NIT. 899.999.336- 9															
CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS															
I. DATOS BASICOS															
1. No del Contrato	588														
2. Fecha del Contrato	13 DE FEBRERO DE 2025														
3. Plazo de Ejecucion en Meses	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 GUILLÉN 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	ABRIL														
13. Valor a pagar según periodo de ejecución	\$ 5.200.000,00														
14. No. Pagos Realizados	2,6														
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)	<table border="1"> <tr> <td>Planilla de Autoliquidacion No.</td> <td>86139651</td> <td>Fecha de Pago</td> <td>30/04/2025</td> </tr> <tr> <td>Valor Aporte Salud:</td> <td>\$ 273.700,00</td> <td rowspan="4">Valor Total Planilla \$</td> <td rowspan="4">\$ 635.500,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Aporte a Pension:</td> <td>\$ 350.300,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Aporte A.R.L.:</td> <td>\$ 11.500,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Aporte Cafamaz</td> <td>\$ -</td> </tr> </table>	Planilla de Autoliquidacion No.	86139651	Fecha de Pago	30/04/2025	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	\$ -
Planilla de Autoliquidacion No.	86139651	Fecha de Pago	30/04/2025												
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:	<table border="1"> <tr> <td>Funcionamiento:</td> <td>X</td> <td>Inversión:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CDP No y Fecha</td> <td>CDP NO. 764 06/02/2025</td> <td>RP N° 831</td> <td>13/02/2025</td> </tr> </table>	Funcionamiento:	X	Inversión:		CDP No y Fecha	CDP NO. 764 06/02/2025	RP N° 831	13/02/2025						
Funcionamiento:	X	Inversión:													
CDP No y Fecha	CDP NO. 764 06/02/2025	RP N° 831	13/02/2025												
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligenciar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Clasificador Presupuestal</th> <th colspan="2">Vigencia</th> <th rowspan="2">Valor a Afectar</th> </tr> <tr> <th>Rubro</th> <th>Recurso</th> <th>Actual</th> <th>Reserva</th> </tr> <tr> <td>02-2.1.2.02.02.008.01-07-14</td> <td>Servicios prestados a las empresas y servicios de</td> <td>X</td> <td></td> <td>\$ 41.600.000</td> </tr> </table>	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
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												
Valor Adiciones \$		N. Cuenta	506246628												
Valor Total de Contrato \$	\$ 41.600.000	% de Ejecucion	32%												
Valor Ejecutado \$	\$ 13.519.999	% Por Ejecutar	68%												
Saldo por Ejecutar \$	\$ 28.080.001	% 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.		32%													
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.															

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					
ACTIVIDAD 10: Cumplir en forma oportuna con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.					
Observaciones	El valor del certificado corresponde a ABRIL de 2025. Se anexa planilla de seguridad social del mes de ABRIL.				
La presente certificación se expide en la ciudad de Leticia en el mes de ABRIL de 2025.					
 Firma del Supervisor Nombre: RAFAEL GUILLEN VERGARA Cargo: Jefe de Control Disciplinario Interno	 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					
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)</th> <th style="width: 20%;">% DE AVANCE EN TIEMPO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> APOYE EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES AUTOS: PRESCRIPCIÓN ID-49-2020 / ID-43-2020 / ID-45-2020 REMITE POR COMPETENCIA ID-13-2025 INVESTIGACIÓN DISCIPLINARIA ID-46-2025 INDAGACIÓN PREVIA IP-25-2025 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">32%</td> </tr> </tbody> </table>		IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN TIEMPO	APOYE EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES AUTOS: PRESCRIPCIÓN ID-49-2020 / ID-43-2020 / ID-45-2020 REMITE POR COMPETENCIA ID-13-2025 INVESTIGACIÓN DISCIPLINARIA ID-46-2025 INDAGACIÓN PREVIA IP-25-2025	32%
IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN TIEMPO				
APOYE EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES AUTOS: PRESCRIPCIÓN ID-49-2020 / ID-43-2020 / ID-45-2020 REMITE POR COMPETENCIA ID-13-2025 INVESTIGACIÓN DISCIPLINARIA ID-46-2025 INDAGACIÓN PREVIA IP-25-2025	32%				
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.					


Firma del Contribuyente

INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL 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	ABRIL

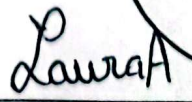
DESCRIPCIÓN DE ACCIONES		
No.	ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Elaboración de auto de indagación previa, auto de investigación disciplinaria, auto decretando pruebas, pliego de cargos y fallos de primera instancia, y la sustanciación conforme las normas que rigen la actuación disciplinaria.	APOYE EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES AUTOS: PRESCRIPCIÓN ID-49-2020 / ID-43-2020 / ID-45-2020 REMITE POR COMPETENCIA ID-13-2025 INVESTIGACIÓN DISCIPLINARIA ID-46-2025 INDAGACIÓN PREVIA IP-25-2025
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.	El contratista no realizo la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla
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
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.	El contratista no realizó la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla.
8	Proyectar los conceptos disciplinarios que le sean solicitados por parte de la Oficina de Control Interno Disciplinario.	El contratista no realizó 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 realizó la actividad, pero está dispuesto a desarrollarla
10	Cumplir en forma oportuna con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.	Todo el tiempo

Presento pago de Seguridad Social del mes de ABRIL del 2025, mediante Planilla No. 86139651 del 29 de abril 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 ABRIL de 2025.

Elaborado por	 JAUDRY JISED MUÑOZ SANCHEZ 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.

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	
2025-04	2025-04	I	30/04/2025	86139651	\$635.500	

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	273.700	1	

TOTALES PENSIÓN				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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
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				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-04	2025-04	I	30/04/2025	86139651	\$635.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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