



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 838000125-2

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS						
1. No del Contrato	0454-2025		2. Fecha del Contrato			
3. Plazo de Ejecucion en Meses	8 meses		4. Fecha de Inicio (RP)	6/02/25	5. Fecha Finalización	5/10/25
3.1 Adicion en Tiempo			4.1 Fecha Adicion		5.1 Fecha Finalización	
6. Nombre del Contratista	RONAL CARLOS REVELO LASSO			7. C.C / C.E. ó Nit:	18.157.317	
8. Nombre del Supervisor	HUSSEIN MIJAE SINESTERRA MARCHAND					
9. Secretaria que realiza el Contrato	JEFE OFICINA JURIDICA		10. Area o Proyecto		OFICINA JURIDICA	
II. DESCRIPCION						
11. Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO EXTERNO CON ESPECIALIZACION, COMO APOYO A LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACION DEL AMAZONAS PARA EJERCER LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL					
11.1 Valor Pago Mensual	\$ 6.500.000		Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	30 días del mes de mayo de 2025		13. Valor a pagar según periodo de ejecución	\$ 6.500.000	14. No. Pagos Realizados	3,8
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.		86759274		Fecha de Pago	22/05/25
	Valor Aporte Salud:		\$ 325.000		Valor Total Planilla \$	\$ 754.500
	Valor Aporte a Pensión:		\$ 416.000			
	Valor Aporte A.R.L.:		\$ 13.500			
III. INFORMACION PRESUPUESTAL						
16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:		X	Inversión:		
	CDP No y Fecha		605 de 31/01/2025		RP No. y Fecha	622 de 6/2/25
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligenciar 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 producción central - Ingresos corrientes - Libre destinacion	x		\$ 52.000.000
18. Valor y Ejecucion			18.1 Datos Para Pagos		Tipo Cuenta	
Valor Inicial del Contrato \$	\$ 52.000.000		Banco	BANCO CAJA SOCIAL		AHORROS
Valor Adiciones \$			N. Cuenta		24137877588	
Valor Total de Contrato \$	\$ 52.000.000		% de Ejecucion		48%	
Valor Ejecutado \$	\$ 24.916.667		% Por Ejecutar		52%	
Saldo por Ejecutar \$	\$ 27.083.333		% Total		100%	
IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)					% DE AVANCE EN TIEMPO	
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS.					48%	
2. Participar y apoyar a LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.						
3. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.						
4. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.						
5. Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.						
6. Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago						
7. Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita de la GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS.						
8. Devolver a la GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones, así como los bienes devolutivos que le hayan sido asignados en custodia						
9) Colaborar con la DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.						
10. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes.						
11) Participar de las diferentes reuniones y actividades en las que se desarrollen temas institucionales.						
12) Apoyar y promover la difusión por diferentes medios de los temas institucionales y de interés de la gobernación						
19. Observaciones:		SE COBRA DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025				
Firma del Supervisor		RONAL CARLOS REVELO LASSO				
HUSSEIN MIJAE SINESTERRA MARCHAND		CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales				
Cargo: JEFE OFICINA JURIDICA						



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 838000125-2

CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN TIEMPO
ANEXO: DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL FORMATO ANEXO	
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y la GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS.	
2. Participar y apoyar a LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	
3. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato.	
4. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	
5. Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.	
6. Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago	48%
7. Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita de la GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS.	
8. Devolver a la GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones, así como los bienes devolutivos que le hayan sido asignados en custodia	
9) Asistir a las reuniones de articulación de información jurídica cuando estas sean convocadas.	
10. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes.	
11. Participar de las diferentes reuniones y/o actividades en las que se desarrollen	
Yo, RONAL CARLOS REVELO LASSO , Identificado con la cédula de Ciudadanía No. 18157317 de Valle del Guamuez (Ptyo), residente Colombiano, 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	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	18157317	RONAL CARLOS REVELLO LASSO		Diag.46 # 76-39	3798676	rocarella@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
86751330	22/05/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	N	22/05/2025	86759274	TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05				\$754.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Santas EPS	800251440-6
		325.000

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0		0	0	0	0	325.000	1

TOTALES PENSIÓN

INFORMACIÓN GENERAL			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	13,500

	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										
				13.500	0	0	13.500			135	13.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte
------------	--------	-----	--------------

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	325,000	325,000
Pensión	1	416,000	416,000
Riesgos Laborales	1	13,500	13,500
OCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	754,500	754,500

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	18157317	RONAL CARLOS REVELO LASSO	Diag 46 # 76-39	3709876	rocarela@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
86751330	22/05/2025				EMPLAADOS 1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC 0
2025-05	2025-05	N	22/05/2025	86759274	TOTAL A PAGAR \$754,500

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACION COTIZANTE			INFORMACION NOVEDADES										PENSION				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colabo. extranjero	Exonerado	NO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	USI	RS	LMA	VAC	APP	VCT	RL	CORRECCION	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario 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	18157317	REVELO LASSO RONAL CARLOS	59	0	N	N										X							25-14	4,789,200	766,300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

RONAL CARLOS REVELO LASSO

Identificado con CC 18157317

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina LA FELICIDAD, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24137877588
Fecha de apertura:	16 de Agosto de 2024
Saldo disponible:	\$129,978.98
Saldo total a la fecha:	\$129,978.98
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 07 de Marzo de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva