ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	Código: GHATE01-F010
	PROCESO/SUBPROCESO: TESORERÍA DISTRITAL / GESTIÓN DE PAGOS	Vigencia: 24-05-2022
	SECRETARÍA DE HACIENDA DISTRITAL DE CARTAGENA	Versión: 9.0

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN, EL SUSCRITO SUPERVISOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

CONTRATISTA	LOLY LUZ OZUNA MARTINEZ	IDENTIFICACIÓN	1102875841
NUMERO DE CONTRATO	3891	FECHA CONTRATO	02/06/2023
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE-DATT, EN MATERIA DE TRANSPORTE PÚBLICO, MASIVO, COLECTIVO E INDIVIDUAL, DE ACUERDO CON EL PROYECTO DE "GESTIÓN DEL TRANSPORTE PÚBLICO, MASIVO, COLECTIVO E INDIVIDUAL, EN EL DISTRITO DE CARTAGENA".		
VR. DE CONTRATO	$ 12,800,000	PLAZO	4 Meses
FECHA DE INICIO	02/06/2023	FECHA FINAL	01/10/2023
SEGURIDAD SOCIAL			
NUMERO PLANILLA	9452713457	VR. SALUD	$ 160,000
VR. PENSIÓN	$ 204,800	VR. ARL	$ 6,700
MES PAGADO	JUNIO	FECHA DE PAGO	04/07/2023

CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	18	12	25/01/2023	$ 232,000,000.00
Registro	421	12	02/06/2023	$ 12,800,000.00

OBSERVACIONES:

La presente certificación se expide para el cobro de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 3,200,000.00) correspondiente a la SEGUNDA cuota.

Atentamente,

DIGNA VARGAS A.

DIGNA VARGAS ARROYO

255285

PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 33
Supervisor

Actuando en mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios relacionado en el presente documento, me permito certificar que he validado la información aquí relacionada, por tanto la misma cuenta con mi autorización para surtir los efectos correspondientes.

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.

Manifiesto y declaro bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la segunda cuota del contrato 3891 objeto de esta declaración:

1. *Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios**, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:*

   ***(X) Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).*

   ***( ) Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual).*

   ***( ) Rentas no laborales** (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).*

2. *Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.*

3. *Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.*

En constancia de lo anterior se firma a los 31 días del mes de Julio de 2023

Loly Ozuna

Firma
Nombre: LOLY LUZ OZUNA MARTINEZ
Documento de Identificación: 1102875841
Dirección: BOSQUE DE LA CINCURVALAR M1 L17 Teléfono: 3007553075

En cumplimiento de las obligaciones contraídas en el contrato de prestación de servicios aquí relacionado, me permito manifestar que la información contenida en el mismo, es correcta y cuenta con mi autorización.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102875841		OZUNA MARTINEZ LOLY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 #13-45	SINCELEJO-SUCRE	3007553075	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	25951712	9452713457	I	2023/07/12	2023/07/04	BANCOLOMBIA	0	$371,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,280,000**	**$204,800**			**$1,280,000**	**$160,000**			**$0**	**$0**			**$1,280,000**		**$6,700**		**$0**	**$0**		**$371,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,280,000**	**$204,800**			**$1,280,000**	**$160,000**			**$0**	**$0**			**$1,280,000**		**$6,700**		**$0**	**$0**		**$371,500**
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)																					**$1,280,000**	**$204,800**			**$1,280,000**	**$160,000**			**$0**	**$0**			**$1,280,000**		**$6,700**		**$0**	**$0**		**$371,500**
1	CC	1102875841 OZUNA LOLY																		23020 1	30	$1,280,000	$204,800	EPS010	30	$1,280,000	$160,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,280,000	0.522%	$6,700	0	$0	$0	No	$371,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$1,280,000		$6,700		$0	$0		$371,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102875841		OZUNA MARTINEZ LOLY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 #13-45	SINCELEJO-SUCRE	3007553075	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	25951712	9452713457	I	2023/07/12	2023/07/04	BANCOLOMBIA	0	$371,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$0	$0	$204,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$204,800	$0	$0	$204,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$0	$0	$6,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,700	$0	$0	$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				**1**	**$371,500**	**$0**	**$0**	**$371,500**