

	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GHATE01-F010
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	Versión: 13.0
	PROCESO/SUBPROCESO: TESORERÍA / GESTIÓN DE PAGOS	Fecha: 04/03/2024
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	Páginas 1 de 1

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	YANDRY MARGARITA FUENMAYOR CALDERON	IDENTIFICACIÓN	1002023036	
NUMERO DE CONTRATO	1914	FECHA CONTRATO	03/03/2025	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON DESTINO A LA SUBDIRECCIÓN JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE-DATT.			
VR. DE CONTRATO	\$ 21,500,000	PLAZO	5 Meses	
FECHA DE INICIO	04/03/2025			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	9488068307	VR. SALUD	\$ 215,000	
VR. PENSIÓN	\$ 275,200	VR. ARL	\$ 9,000	
MES PAGADO	JUNIO			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	25000044	12	10/01/2025	\$ 1,042,500,000.00
Registro	2563	12	04/03/2025	\$ 21,500,000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 4,300,000.00) correspondiente a la CUARTA cuota				

Atentamente,

HEBERT JOSE RICO ROYERO
SUBDIRECTOR JURIDICO(A) DEL DATT
Supervisor

Actuando en mi calidad de supervisor o interventor de este contrato, certifico que he validado la información aquí relacionada y que toda la documentación que se encuentra anexa a este certificado es fidedigna. Razón por la cual doy fe que la cuota o servicio fue ejecutada satisfactoriamente por el contratista, por lo tanto, doy mi autorización y orden para que se realice su pago.

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – DECRETO 2231 DE 2023 (Marcar con una (x), según corresponda)
(X) Bajo la gravedad de juramento, y de acuerdo con el artículo 11 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que NO solicitaré a la U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES costos y deducciones asociados a las rentas de trabajo recibidas del Distrito de Cartagena de Indias, objeto de la presente solicitud, de conformidad con lo previsto en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 (modificado por el Art 9 del Decreto 2231/2023). Dicho lo anterior, solicito la aplicación del beneficio de depuración de la retención en la fuente prevista en el Artículo 383 del Estatuto Tributario. () Bajo la gravedad de juramento, y de acuerdo con el artículo 11 del Decreto 2231 de 2023, manifiesto que solicitaré a la U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES la aplicación de costos y deducciones asociados a las rentas de trabajo recibidas del Distrito de Cartagena de Indias producto de mi relación con la misma, objeto de la presente solicitud. Dicho lo anterior, solicito la aplicación de la retención en la fuente prevista en los Artículos 392 y 401 del Estatuto Tributario según corresponda.
En constancia de lo anterior se firma a los 04 días del mes de Julio de 2025
Firma:  Nombre: YANDRY MARGARITA FUENMAYOR CALDERON Documento de Identificación: 1002023036 Dirección: Brr María Cano Crra 80 B manzana A
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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002023036		FUENMAYOR CALDERON YANDRY MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MARIA CANO MANZANA A LOTE 35	CARTAGENA-BOLIVAR	6456852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1594387329	9488068307	I	2025/07/09	2025/07/01	NEQUI	\$499,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000	
1	CC 1002023036	FUENMAYOR YANDRY	230301	30	\$1,720,000	\$275,200	EPS002	30	\$1,720,000	\$215,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,720,000	\$9,000	0
Total Afiliados(1)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002023036		FUENMAYOR CALDERON YANDRY MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MARIA CANO MANZANA A LOTE 35	CARTAGENA-BOLIVAR	6456852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-06	2025-06	1594387329	9488068307	I	2025/07/09	2025/07/01	NEQUI	\$499,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,200	\$0	\$0	\$275,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$275,200	\$0	\$0	\$275,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,000	\$0	\$0	\$9,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,000	\$0	\$0	\$9,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$215,000	\$0	\$0	\$215,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$215,000	\$0	\$0	\$215,000
TOTAL				1	\$499,200	\$0	\$0	\$499,200