

	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	FABIAN JESUS FIGUEROA CASTRO		IDENTIFICACIÓN	1.050.955.537
NUMERO DE CONTRATO	5326		FECHA CONTRATO	04/07/2025
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DISTRITAL DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL Y ESTRUCTURAS DE PASO EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS"			
VR. DE CONTRATO	\$16,928,000.00		PLAZO	4 MESES
FECHA DE INICIO	7/07/2025			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	9491717145		VR. SALUD	\$215,700
VR. PENSIÓN	\$276,100		VR. ARL	\$9,100
MES PAGADO	JULIO			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	25001545	06	09/06/2025	\$ 1.800.000.000,00
Registro	8641	06	7/07/2025	\$ \$16,928,000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$4,232,000,00) correspondiente a la SEGUNDA cuota.				

Atentamente,


MATILDE BELTRAN PAEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
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 14 días del mes de Octubre de 2025.
Firma: 
Nombre: FABIAN JESUS FIGUEROA CASTRO Documento de Identificación: 1.050.955.537 Dirección: Mza 54 lote 45 Turbaco Plan Parejo.
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 1050955537		FIGUEROA CASTRO FABIAN JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 54 LOTE 45	TURBACO-BOLIVAR	3015057596	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1770122421	9491717145	I	2025/08/12	2025/09/11	NEQUI	30	\$500,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,692,800	\$270,900			\$1,692,800	\$211,600			\$0	\$0			\$1,692,800	\$8,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,692,800	\$270,900			\$1,692,800	\$211,600			\$0	\$0			\$1,692,800	\$8,900		\$0	\$0	
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,692,800	\$270,900			\$1,692,800	\$211,600			\$0	\$0			\$1,692,800	\$8,900		\$0	\$0	
1	CC	1050955537	FIGUEROA FABIAN	Z30301	30	\$1,692,800	\$270,900	EPS005	30	\$1,692,800	\$211,600	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,692,800	\$8,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,692,800	\$270,900			\$1,692,800	\$211,600			\$0	\$0			\$1,692,800	\$8,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 105095537		FIGUEROA CASTRO FABIAN JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 54 LOTE 45	TURBACO-BOLIVAR	3015057596	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1770122421		9491717145	I	2025/08/12	2025/09/11	NEQUI	\$500,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$270,900	\$5,200	\$0	\$276,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$270,900	\$5,200	\$0	\$276,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$200	\$0	\$9,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,900	\$200	\$0	\$9,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,600	\$4,100	\$0	\$215,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$211,600	\$4,100	\$0	\$215,700	
TOTAL				1	\$491,400	\$9,500	\$0	\$500,900	