

	ALCALDÍA DISTRICTAL 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	SANDRA MARGARITA MIRANDA PEREZ		IDENTIFICACIÓN	45556675
NUMERO DE CONTRATO	6179		FECHA CONTRATO	27/08/2025
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCIÓN JURÍDICA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE-DATT.			
VR. DE CONTRATO	\$ 17,200,000		PLAZO	4 Meses
FECHA DE INICIO	27/08/2025			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	9493986182		VR. SALUD	\$ 215.000
VR. PENSIÓN	\$ 275.200		VR. ARL	\$ 9.000
MES PAGADO	NOVIEMBRE			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	25001945	12	22/07/2025	\$ 270.000.000,00
Registro	11179	12	27/08/2025	\$ 17.200.000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 4,300,000.00) correspondiente a la ULTIMA cuota.				

Atentamente,



HEBERT JOSE RICO ROYERO
SUBDIRECTOR JURIDICO (A) 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 26 días del mes de diciembre de 2025
 Firma: Nombre: SANDRA MARGARITA MIRANDA PEREZ Documento de Identificación: 45556675 Dirección: VILLAGRANDE DE INDIAS 1 MZ J LOTE 4
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.



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 45556675		MIRANDA PEREZ SANDRA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villagrande 1 manzana J lote 4	CARTAGENA-BOLIVAR	6678907	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942874173	9493986182	I	2025/12/17	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	\$499,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0
1	CC 45556675	MIRANDA SANDRA	230301	30	\$1,720,000	\$275,200	ESSC07	30	\$1,720,000	\$215,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,720,000	\$9,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$0	\$0			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45556675		MIRANDA PEREZ SANDRA MARGARITA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	villagrande 1 manzana J lote 4	CARTAGENA-BOLIVAR	6678907	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1942874173	9493986182	I	2025/12/17	2025/11/20	BANCOLOMBIA	0	\$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	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$215,000	\$0	\$0	\$215,000	
TOTAL				1	\$499,200	\$0	\$0	\$499,200	