	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL		
	GESTIÓN DE PAGOS		Vigencia: 2025
	CORPORACION MUSEO HISTORICO DE CARTAGENA		


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	JORGE ENRIQUE GIRALDO BARBOSA,	IDENTIFICACIÓN	85.474.238
NÚMERO DE CONTRATO	CPS-029-2025	FECHA CONTRATO	14/08/2025
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales como antropólogo para apoyo en la ejecución del contrato interadministrativo No. CI-IPCC-005-2025 celebrado entre el INSTITUTO DE PATRIMONIO (IPPC) Y CULTURA Y LA CORPORACION MUSEO HISTORICO DE CARTAGENA DE INDIAS (MUHCA).		
VR. DE CONTRATO	\$22.000.000,00	PLAZO	04 meses
FECHA DE INICIO	14/08/2025	FECHA FINAL	Hasta 13 de diciembre de 2025

SEGURIDAD SOCIAL				
NÚMERO DE PLANILLA	4790098892	VR. SALUD	\$ 425.000.00	
VR. PENSIÓN	\$ 544.000.00	VR. ARL	\$ 82.900.00	
MES PAGADO	NOVIEMBRE	FECHA DE PAGO	2025-12-10	
CERTIFICADOS	NÚMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	059	01	13/08/2025	\$22.000.000.00
Registro	324	01	14/08/2025	\$22.000.000.00

La presente certificación se expide para el cobro de CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$5.500.000) correspondiente a la CUARTA.

Atentamente,


DANILO JOSÉ BERNETT ZAMORA
 JEFE DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO
 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 TERCERA cuota del contrato 41-2025 objeto de esta declaración

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:

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

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

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 VEINTISEIS (26) días del mes de DICIEMBRE DE 2025



Nombre: Jorge Enrique Giraldo Barbosa,
 Documento de Identificación: 85474238 De Santa Marta
 Dirección: Carrera 28a 14a 23 (Santa Marta)
 Teléfono: 4331009

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 INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA SANTA MARTA CARRERA 28A 14A 23 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: JORGE ENRIQUE GIRALDO BARBOSA DEPARTAMENTO: MAGDALENA TELÉFONO: 4331009 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	85474238 4331009 I-INDEPENDIENTE NO	NÚMERO PLANILLA: 4790098892	PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES noviembre AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/10	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2025	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996900770

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 544.000
SUBTOTALES:										\$ 544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 544.000

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 425.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 425.000	\$ 0	\$ 0	\$ 425.000
SUBTOTALES:										\$ 425.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 425.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 82.900	\$ 82.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 82.900	
SUBTOTALES:										\$ 82.900	\$ 0	\$ 0	\$ 82.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																		
DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																								
																										PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES									
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	ESAP	TOTAL APORT	MINED																									
1	CC 85474238	GIRALDO BARBOSA JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.200.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.400.000	\$ 544.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 544.000	MUTUAL SER EPS-S	30	\$ 3.400.000	\$ 425.000	\$ 0	\$ 425.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.400.000	\$ 82.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 1.051.900