

	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:

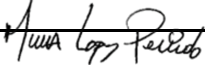
CONTRATISTA	MARA ESTHER LOPEZ PEINADO	IDENTIFICACIÓN	1047390801	
NUMERO DE CONTRATO	4699	FECHA CONTRATO	27/01/2026	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DENTRO DEL PROYECTO DE TRANSFORMACIÓN DIGITAL DE LA GESTIÓN DOCUMENTAL DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.			
VR. DE CONTRATO	\$ 40,000,000	PLAZO	8 meses	
FECHA DE INICIO	28/01/2026			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	9499625572	VR. SALUD	\$ 292,800	
VR. PENSIÓN	\$ 374,800	VR. ARL	\$ 12,400	
MES PAGADO	FEBRERO			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	26000259	05	13/01/2026	\$ 576,800,000.00
Registro	4453	05	28/01/2026	\$ 40,000,000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 5,000,000.00) correspondiente a la SEGUNDA cuota.				

Atentamente,


JOSE CARLOS PUELLO RUBIO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE ARCHIVO GENERAL
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)
(☒) 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 01 días del mes de abril de 2026
Firma:  Nombre: MARA ESTHER LOPEZ PEINADO Documento de Identificación: 1047390801 Dirección: CALLE 17 KRA 13 CASA SAN JOSE
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 1047390801		LOPEZ PEINADO MARA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio San Fernando	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	149581657	9499625572	I	2026/03/03	2026/03/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	15	\$680,000

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)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0	
1	CC	1047390801	LOPEZ MARA	230301	30	\$2,320,000	\$371,200	ESSC07	30	\$2,320,000	\$290,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,320,000	\$12,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047390801		LOPEZ PEINADO MARA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio San Fernando	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-02	2026-02	149581657	9499625572	I	2026/03/03	2026/03/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	15	\$680,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$371,200	\$3,600	\$0	\$374,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$371,200	\$3,600	\$0	\$374,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$200	\$0	\$12,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,200	\$200	\$0	\$12,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,000	\$2,800	\$0	\$292,800	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$290,000	\$2,800	\$0	\$292,800	
TOTAL				1	\$673,400	\$6,600	\$0	\$680,000	