

	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	GUILLERMO ANTONIO BERMUDEZ SALAZAR		IDENTIFICACIÓN	1047387032
NUMERO DE CONTRATO	870		FECHA CONTRATO	08/01/2026
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DISTRITAL.			
VR. DE CONTRATO	\$ 39,000,000		PLAZO	6 meses
FECHA DE INICIO	09/01/2026			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	9501872346		VR. SALUD	\$ 607,000
VR. PENSIÓN	\$ 777,000		VR. ARL	\$ 25,400
MES PAGADO	MARZO			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	26000020	06	02/01/2026	\$ 1,170,000,000.00
Registro	687	06	09/01/2026	\$ 39,000,000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 6,500,000.00) correspondiente a la TERCERA cuota.				

Atentamente,




340424

WILMER ENRIQUE IRIARTE RESTREPO
SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
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 16 días del mes de Abril de 2026
Firma: Nombre: GUILLERMO ANTONIO BERMUDEZ SALAZAR Documento de Identificación: 1047387032 Dirección: COJUNTO RESIDENCIAL LA ESPAÑOLA MZ LT 2 APTO 301
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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047387032		BERMUDEZ SALAZAR GUILLERMO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB LA ESPAÑOLA MZ M LOTE 9	CARTAGENA-BOLIVAR	3017333162	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	179632484	9501872346	I	2026/04/10	2026/03/30	BANCOLOMBIA	\$1,409,400

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)					\$4,856,000	\$777,000			\$4,856,000	\$607,000			\$0	\$0			\$4,856,000	\$25,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,856,000	\$777,000			\$4,856,000	\$607,000			\$0	\$0			\$4,856,000	\$25,400		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$4,856,000	\$777,000			\$4,856,000	\$607,000			\$0	\$0			\$4,856,000	\$25,400		\$0	\$0
1	CC	1047387032	BERMUDEZ GUILLERMO	230201	30	\$4,856,000	\$777,000	EPS005	30	\$4,856,000	\$607,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$4,856,000	\$25,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$4,856,000	\$777,000			\$4,856,000	\$607,000			\$0	\$0			\$4,856,000	\$25,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047387032		BERMUDEZ SALAZAR GUILLERMO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB LA ESPAÑOLA MZ M LOTE 9	CARTAGENA-BOLIVAR	3017333162	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	179632484	9501872346	I	2026/04/10	2026/03/30	BANCOLOMBIA	0	\$1,409,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$777,000	\$0	\$0	\$777,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$777,000	\$0	\$0	\$777,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,400	\$0	\$0	\$25,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$25,400	\$0	\$0	\$25,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$607,000	\$0	\$0	\$607,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$607,000	\$0	\$0	\$607,000	
TOTAL				1	\$1,409,400	\$0	\$0	\$1,409,400	