

	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	STEVEN ARIEL NAVARRO BUENO		IDENTIFICACIÓN	72346965
NUMERO DE CONTRATO	2237		FECHA CONTRATO	14/01/2026
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A TRAVÉS DE ASESORÍA JURÍDICA AL DESPACHO DEL SEÑOR ALCALDE MAYOR DE CARTAGENA			
VR. DE CONTRATO	\$ 30,300,000		PLAZO	6 meses
FECHA DE INICIO	14/01/2026			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	9500543530		VR. SALUD	\$ 875,000
VR. PENSIÓN	\$ 1,120,000		VR. ARL	\$ 36,600
MES PAGADO	MARZO			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	26000017	01	02/01/2026	\$ 10,000,000,000.00
Registro	1354	01	14/01/2026	\$ 30,300,000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 5,050,000.00) correspondiente a la TERCERA cuota.				

Atentamente,



HERNANDO LINERO VEGA
ASESOR DE DESPACHO CODIGO 105 GRADO 47
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 14 días del mes de Abril de 2026

Firma: Nombre: STEVEN ARIEL NAVARRO BUENO Documento de Identificación: 72346965 Dirección: CL 75 B 42 540 AP 101
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 72346965		NAVARRO BUENO STEVEN ARIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 79b # 42-540 apto 101	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3032092	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	119251597		9500543530	I	2026/04/17	2026/03/06	BANCOLOMBIA	\$2,031,600

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
1	CC 72346965	NAVARRO BUENO STEVEN ARIEL	25-14	30	\$7,000,000	\$1,120,000	EPS010	30	\$7,000,000	\$875,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$7,000,000	\$36,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$7,000,000	\$1,120,000			\$7,000,000	\$875,000			\$0	\$0			\$7,000,000	\$36,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,120,000	\$0	\$0	\$1,120,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,120,000	\$0	\$0	\$1,120,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$875,000	\$0	\$0	\$875,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$875,000	\$0	\$0	\$875,000
TOTAL				1	\$2,031,600	\$0	\$0	\$2,031,600