

	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	9503513031		VR. SALUD	\$ 607,000
VR. PENSIÓN	\$ 777,000		VR. ARL	\$ 25,400
MES PAGADO	ABRIL			
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 CUARTA cuota.				

Atentamente,

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)
(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 12 días del mes de Mayo 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	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
2026-04	2026-04	266605849	9503513031	I	2026/05/11	2026/04/30	BANCOLOMBIA	0	\$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
2026-04	2026-04	266605849	9503513031	I	2026/05/11	2026/04/30	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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14825697286			
				(415)7707212489984(8020) 000001482569728 6	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1047387032		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena	
14. Buzón electrónico 6					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 1047387032	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Bolívar 13		30. Ciudad/Municipio Cartagena 001	
31. Primer apellido BERMUDEZ		32. Segundo apellido SALAZAR		33. Primer nombre GUILLERMO	
				34. Otros nombres ANTONIO	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bolívar 13		40. Ciudad/Municipio Cartagena 001	
41. Dirección principal CON LA ESPAÑOLA MZ M LT 9					
42. Correo electrónico gbermudezsalazar@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3002657044		45. Teléfono 2 6580911	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6910		47. Fecha inicio actividad 20130118		48. Código	
				49. Fecha inicio actividad	
				50. Código 12	
				51. Código	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 52249					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
123					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2022-04-29 / 05:55:43PM					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.					
Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre BERMUDEZ SALAZAR GUILLERMO ANTONIO					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					