

	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	9503005582		VR. SALUD	\$ 875,000
VR. PENSIÓN	\$ 1,120,000		VR. ARL	\$ 36,600
MES PAGADO	ABRIL			
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 CUARTA 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 15 días del mes de Mayo 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

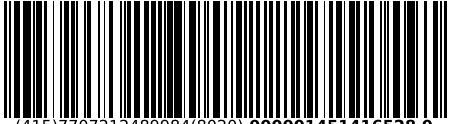
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	218791753	9503005582	I	2026/05/19	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$2,031,600

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	Código	Días	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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14514165280	
(415)7707212489984(8020) 000001451416528 0					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 2 3 4 6 9 6 5		1	Impuestos de Barranquilla		2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		7 2 3 4 6 9 6 5	
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		Atlántico		Barranquilla	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
NAVARRO		BUENO		STEVEN	
34. Otros nombres		35. Razón social		36. Nombre comercial	
ARIEL					
37. Sigla		38. País		39. Departamento	
		COLOMBIA		Atlántico	
40. Ciudad/Municipio		41. Dirección principal		42. Correo electrónico	
Barranquilla		CL 75 B 42 540 AP 101		stevennavarro50@gmail.com	
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
3 0 0 2 2 2 4		3 1 4 5 7 0 2 5 9 5			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
0 1 4 1		2 0 0 9 0 4 0 8		6 9 1 0	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
2 0 0 9 0 4 1 5		7 0 2 0 7 0 1 0			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
22- Obligado a cumplir deberes formales a					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos					
60. No. de Folios:					
61. Fecha					
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					
985. Cargo					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 2 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14514165280		
 (415)7707212489984(8020) 000001451416528 0					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 2 3 4 6 9 6 5 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	
				14. Buzón electrónico 2	
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital		
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 9		82. Nacional	
72. Número					
73. Fecha				83. Nacional público	
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 1 0 5 1 8			
77. No. Matrícula mercantil		5 2 1 8 0 4		85. Extranjero	
78. Departamento		0 8			
79. Ciudad/Municipio		3		86. Extranjero público	
Vigencia					
80. Desde				87. Extranjero privado	
81. Hasta					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1				-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante				96. DV.	
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					