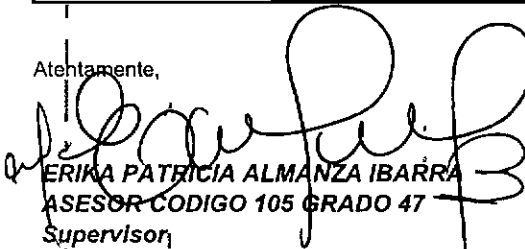
	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GHATE01-F010
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	Versión: 13.0
	PROCESO/SUBPROCESO: TESORERÍA / GESTIÓN DE PAGOS	Fecha: 04/03/2024
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	Páginas 1 de 1

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	DIANA PAOLA BARRIOS PEREZ	IDENTIFICACIÓN	45540260	
NUMERO DE CONTRATO	4618	FECHA CONTRATO	27/01/2026	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE COBRO COACTIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DISTRITAL EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSION "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN FISCAL Y FINANCIERA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS"			
VR. DE CONTRATO	\$ 25,200,000	PLAZO	6 meses	
FECHA DE INICIO	09/02/2026			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	9503820407	VR. SALUD	\$ 219,600	
VR. PENSIÓN	\$ 281,100	VR. ARL	\$ 9,300	
MES PAGADO	ABRIL			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	26000099	03	07/01/2026	\$ 3,000,000,000.00
Registro	6401	03	09/02/2026	\$ 25,200,000.00
OBSERVACIONES: TERCERA CUENTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 9 DE ABRIL AL 9 DE MAYO DEL 2026.				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 4,200,000.00) correspondiente a la TERCERA cuota.				

Atentamente,

  
**ERIKA PATRICIA ALMANZA IBARRA**  
 ASESOR 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)**

(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 20 días del mes de Mayo de 2026

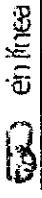
Firma:

Nombre: DIANA PAOLA BARRIOS PEREZ

Documento de Identificación: 45540260

Dirección: CARRERA 20F 34 68 NORTE PIE DE LA POPA

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	Nº de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4540260	BARRIOS PEREZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 207 34-68	CARTAGENA-BOLIVAR	6541331	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
2026-04	31573506	Planilla	2026/05/15	2026/05/19	4	\$510,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$280,200	\$900	\$0	\$281,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$900	\$0	\$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$9,200	-\$100	\$0	-\$9,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$218,900	\$700	\$0	\$219,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$700	\$0	\$219,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$1,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$510,000</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC-4540260	BARRIOS PEREZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 20f 34-68	CARTAGENA-BOLIVAR	6561331	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	31735306	9503820407	2026/05/15	2026/05/19	BANCOLOMBIA	\$510,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC
Sucursales: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 730,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0
1	CC-4540260	BARRIOS DIANA	211001	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900	0	14-4	30	\$0	\$0		\$1,750,905	\$9,200		\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141209932336



(415)7707212489984(8020) 000014120993233 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 5 5 4 0 2 6 0 6. DV 9 12. Dirección seccional Impuestos de Cartagena 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural ó sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 4 5 5 4 0 2 6 0

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 29. Departamento Bolívar 30. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido BARRIOS 32. Segundo apellido PEREZ 33. Primer nombre DIANA 34. Otros nombres PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Bolívar 1 3 40. Ciudad/Municipio Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal BRJ TORICES CL 47 ED AQUALINA TO 1 AP 1203

42. Correo electrónico dianabarriosp2022@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 5 1 5 0 7 0 3 3 9 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
6 9 1 0	2 0 0 9 / 0 3 / 0 5	8 2 9 9	2 0 2 5 / 0 9 / 2 2	5 5 1 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9  
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinal  
 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3  
 57. Modo  
 58. CPC

IMPÓRANTE: 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

60. No. de Folios: 1

61. Fecha 2025-09-22 / 03:49:19PM

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 ESPINOSA HERNÁNDEZ VERONICA PATRICIA  
 985. Cargo Gestor I

