| | | |
|---|---|---|
| | 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 | DINA LUZ HERNANDEZ TUÑON | | IDENTIFICACIÓN | 45361418 |
| NUMERO DE CONTRATO | 5063 | | FECHA CONTRATO | 29/01/2026 |
| OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA JURIDICA 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 | $ 24,000,000 | | PLAZO | 6 meses |
| FECHA DE INICIO | 04/02/2026 | | | |
| SEGURIDAD SOCIAL | | | | |
| NUMERO PLANILLA | 09503392015 | | VR. SALUD | $ 218,900 |
| VR. PENSIÓN | $ 280,200 | | VR. ARL | $ 9,200 |
| MES PAGADO | MARZO | | | |
| CERTIFICADOS | NUMERO | UNIDAD EJECUTORA | FECHA | VALOR |
| Disponibilidad | 26000099 | 03 | 07/01/2026 | $ 3,000,000,000.00 |
| Registro | 6115 | 03 | 04/02/2026 | $ 24,000,000.00 |
| OBSERVACIONES: cuenta a cobrar el la numero 002 , por valor de cuatro millones de pesos , correspondiente al periodo del 04 de marzo al 03 de abril. | | | | |
| *La presente certificación se expide para el cobro de ($ 4,000,000.00) correspondiente a la SEGUNDA cuota.* | | | | |

Atentamente,

***ERIKA PATRICIA ALMANZA IBARRA***
***ASESOR CODIGO 105 GRADO 47***
***Supervisor***

341188

*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 27 días del mes de Abril de 2026*

*Firma:*
*Nombre: DINA LUZ HERNANDEZ TUÑON*
*Documento de Identificación: 45361418*
*Dirección: DIAGONAL 32 89 919 EDIFICIO TORRES DE MADEIRA APTO 201 TORRE A*

*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.*

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 45361418 | | HERNANDEZ TUÑON DINA LUZ | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Ternera sector Providencia Apto 202 Tr a | CARTAGENA-BOLIVAR | 6799587 | 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 | 240329581 | 9503392015 | I | 2026/04/08 | 2026/04/20 | BANCO DAVIVIENDA | 12 | $512,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| 1 | CC | 45361418 | HERNANDEZ DINA | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 0.522% | $9,200 | 0 | $0 | $0 | No | $508,300 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $2,300 | $0 | $282,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $2,300 | $0 | $282,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $9,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $100 | $0 | $9,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $1,800 | $0 | $220,700 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $218,900 | $1,800 | $0 | $220,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $508,300 | $4,200 | $0 | $512,500 |



Powered by CamScanner