CUENTA DE COBRO
ÚLTIMA

NOMBRE: DAMARIS COTES RAMOS
CC.: 57437812
TELEFONO: 3023899719

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYO A LA SUBCONTRALORIA DE CONTROL FISCAL Y PARTCIPACION CIUDADANA DE LA CDS EN LA SUSTENTACION DE LOS PROCESOS QUE SE SURTEN EN LA OFICINA Y LOS CONTROLES DE LEGALIDAD

CUENTA DE COBRO No: 01 (ÚLTIMA)
CIUDAD Y FECHA: Santa Marta – Magdalena, 31 de diciembre de 2025.
VENCIMIENTO CONTRATO: 31 de diciembre de 2025.

LA CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
NIT: 891.702.569-4

Debe a:

NOMBRE: DAMARIS COTES RAMOS
C.C. No. 57.437.812

La última cuenta por suma de **SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000)** por concepto del **PRIMERO Y ÚNICO PAGO,** pactado en el contrato de Prestación de Servicios N° 092-2025 del 02 de diciembre de 2025, correspondiente al periodo comprendido entre 02 de diciembre de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

Favor consignar a la cuenta ahorro a mi nombre N° 24049682333 Banco Caja Social.

Declaro bajo la gravedad de juramento que **NO** he celebrado otro contrato con entidad pública, lo anterior para tener en cuenta en la respectiva retención en la fuente.

Atentamente,

DAMARIS COTES RAMOS
CC. **57.437.812**

REVISADO
CONTROL INTERNO

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **DAMARIS COTES RAMOS**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, se verifica el cumplimento del objeto contractual y, por ende, autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 02 de diciembre de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

Pago No.	001 (ÚLTIMO)
Contrato:	092-2025
Contratista:	DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS
Cédula o NIT	57.437.812
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYO A LA SUBCONTRALORIA DE CONTROL FISCAL Y PARTCIPACION CIUDADANA DE LA CDS EN LA SUSTENTACION DE LOS PROCESOS QUE SE SURTEN EN LA OFICINA Y LOS CONTROLES DE LEGALIDAD
Plazo del contrato:	VEINTINUEVE (29) DÍAS
Fecha iniciación:	02 de diciembre de 2025
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2025
Valor pactado:	$6.000.000
Valor a pagar:	$6.000.000
Numero de PIN:	**4635512799**
Periodo cotizado	Diciembre 2025

El suscrito supervisor del contrato antes descrito, deja constancia que se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

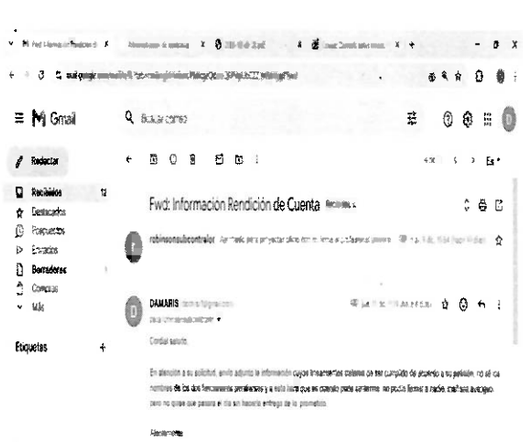
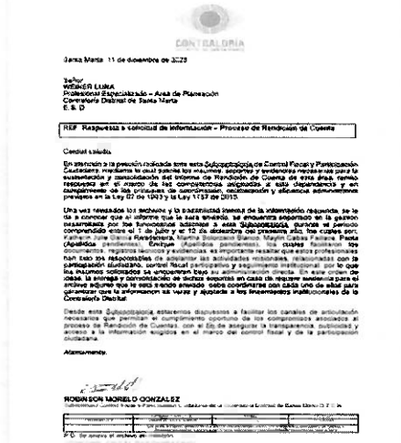
Constancia se firma a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

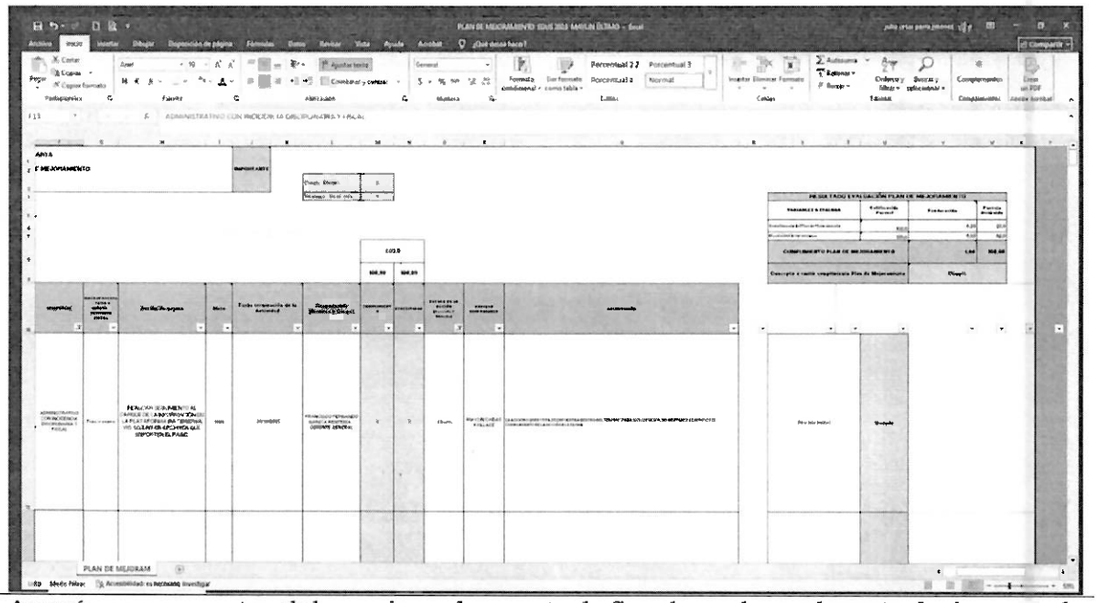
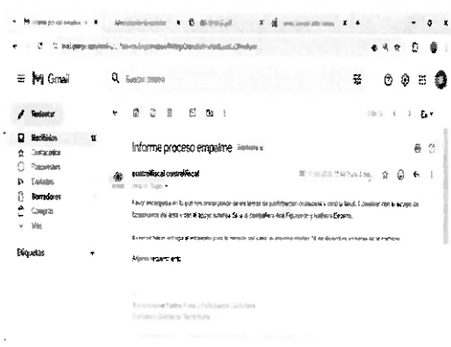
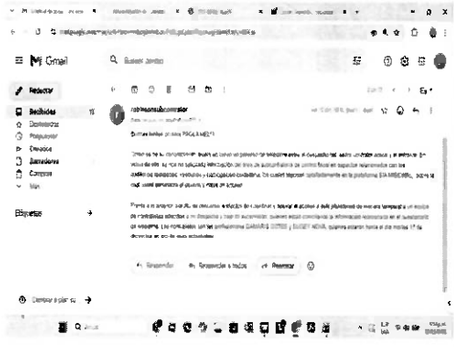
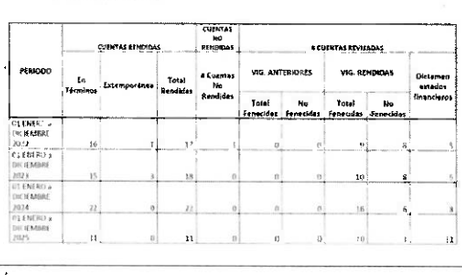
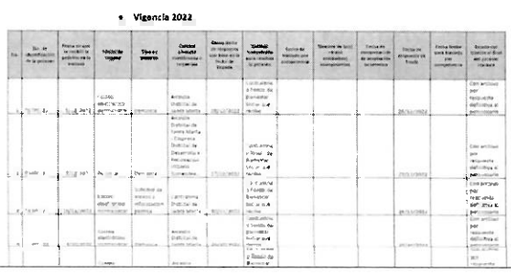
Supervisor,

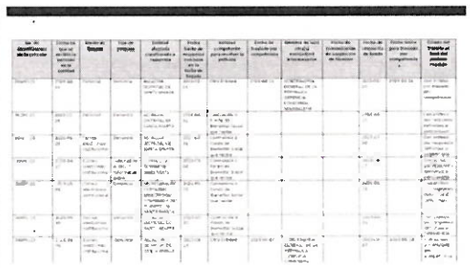
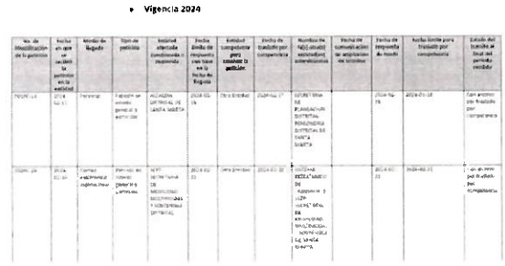
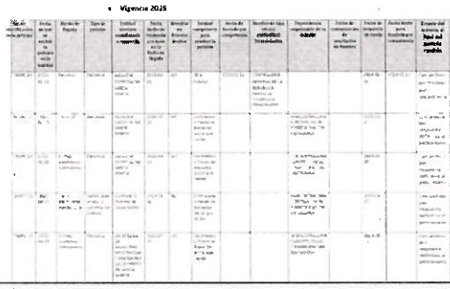
ROBINSON MORELO GONZALEZ
Sub-Contralor Control Fiscal y Participación Ciudadana

INFORMACION GENERAL	
Clase de Contrato	Contrato Prestación de Servicios
Contrato N°	092-2025
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYO A LA SUBCONTRALORIA DE CONTROL FISCAL Y PARTCIPACION CIUDADANA DE LA CDS EN LA SUSTENTACION DE LOS PROCESOS QUE SE SURTEN EN LA OFICINA Y LOS CONTROLES DE LEGALIDAD
Plazo del Contrato	29 días ÚLTIMO
Periodo objeto de pago	02 DE DICIEMBRE 2025– 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Nombre del Contratista	**DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS**
N° de identificación	57.437.812
Correo electrónico Contratista	Dcotesr1@gmail.com
Régimen del IVA	No responsable de IVA
Es declarante de renta	SI
Es pensionado	NO
Valor total del Contrato	$6.000.000
Valor de los 29 días	$6.000.000
Tipo de Cuenta	AHORRO
Banco al cual consignar	Banco Caja Social
No. Cuenta	24049682333
N° CDP	17-000456
N° RP	18-000462
Fecha Acta de Inicio	02 DE DICIEMBRE 2025
N° Pago del Contrato	PRIMERO Y ÚLTIMO PAGO
No. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	**4635512799**
Nombre y Cargo del supervisor del Contrato	**ROBINSON MORELO GONZALEZ** SUBCONTRALOR CONTROL FISCAL Y PARTICIPACION CIUDADANA

A. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ITEM	ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO (ÚLTIMO)
1	Apoyé como parte del equipo de control fiscal, a la Subcontraloria en la solicitud y prorroga de entrega de la información para estadísticas del área con el objeto de cumplir con la petición por parte del área de Planeación de la Contraloría.  
2	Apoyé como parte del equipo de control fiscal, a la subcontraloria en la coordinación del informe del área para la rendición de cuenta de julio a diciembre del presente año.

	 
3	Apoyé como parte del equipo de control fiscal, a la subcontraloria en la Evaluación del Plan de Mejoramiento de la EDUS. 
4	Apoyé como parte del equipo de control fiscal, a la subcontraloria con la coordinación del proceso de recolección de la información para el proceso de Empalme del nuevo contralor.  
5	Apoyé como parte del equipo de control fiscal, a la subcontraloria para consolidar las actividades realizadas por esta área entre los periodos 2022- 2025.  

	• Vigencia 2023  • Vigencia 2024  • Vigencia 2025 

B. PARA LOS EFECTOS LEGALES DECLARO COMO CONTRATISTA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:

1. Que, a la fecha, he cumplido a cabalidad con las actividades del objeto contractual arriba descritas.
2. Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, están debida y legalmente pagados.
3. Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.
4. He leído y entendido la descripción de todos los campos aquí diligenciados.

Teniendo en cuenta lo anterior, el supervisor del contrato CPS-092-2025 verifica que el contratista cumplió con las actividades en el periodo comprendido entre el 02 de diciembre de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

FIRMA DE QUIEN DECLARA:	Firma del Contratista
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Firma del Supervisor Vo. Bo.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14285803052

(415)7707212489984(8020) 000001428580305 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 7 4 3 7 8 1 2	8	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	57437812	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COTES	RAMOS	DAMARIS	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 24 42 A 21 BRR SANTA CRUZ

42. Correo electrónico: dama_95@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 4 5 7 0 5 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 0 5 0 4 1 2	0 0 1 0	2 0 1 4 0 3 1 8				2 4 4 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

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: BOTERO MEJIA MARIA ELENA

985. Cargo: Inspector IV

Fecha generación documento PDF: 05-08-2025 11:28:19AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57437812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA MARTA	DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	CALLE45ANUMERO29C CALLE 22	TELÉFONO:	0000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE.	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4635512798	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996188223

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES:										$ 384.000	$ 0	$ 384.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES:													$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.600	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600
SUBTOTALES:									$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 12.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 57437812	DOTES RAMOS DAMARIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	2.400.000	$ 57437812	$ 12.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 696.600

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DAMARIS DEL CARMEN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 57437812, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS con documento CC 57437812, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4635512799	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/18	Número de Autorización	9995188223

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-4 - AXA COLPATRIA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

ACTA FINAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Contrato N°	**Prestación de Servicios No. 092-2025**
Nombre del Contratante	**Contraloría Distrital de Santa Marta**
Nombre del Contratista	DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS
N° De Identificación	57.437.812 DE SANTA MARTA
Objeto del Contrato	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYO A LA SUBCONTRALORIA DE CONTROL FISCAL Y PARTCIPACION CIUDADANA DE LA CDS EN LA SUSTENTACION DE LOS PROCESOS QUE SE SURTEN EN LA OFICINA Y LOS CONTROLES DE LEGALIDAD.*
Valor del Contrato	SEIS MILLONES DE PESOS M/L ($6.000.000)
N° CDP	No 17000456
N° CRP	No 18000462
Plazo del Contrato	Desde el 2 de diciembre del 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025. Veintinueve (29) Días
Supervisor del Contrato	**ROBINSON MORELO GONZALEZ** **Subcontralor de Control Fiscal y Participación Ciudadana**

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos a saber: **ROBINSON MORELO GONZALEZ**, en su condición de **SUBCONTRALOR DE CONTROL FISCAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA** de la **CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA**, identificada con NIT No. 891702569-4, supervisor del contrato mencionado y por la otra, **DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 57.437.812 DE SANTA MARTA, en su calidad de **CONTRATISTA** con el fin de suscribir la siguiente acta en la que se deja constancia de la ejecución a satisfacción de las actividades fijadas en el presente contrato, el cual tuvo fecha de inicio el día dos (2) de diciembre del 2025.

Por lo anterior, el supervisor deja constancia de que las actividades asignadas fueron ejecutadas a satisfacción por el contratista.

A constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, el día treinta y uno (31) de diciembre de 2025.

ROBINSON MORELO GONZALEZ
Subcontralor de Control Fiscal y Participación Ciudadana

DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS
Contratista

CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA	**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. 092-2025 DEL 02 DE DICIEMBRE DE 2025**

Contrato No.	**092-2025**
Nombre del contratante:	**CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA**
Nombre del contratista:	**DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS**
Número de identificación	C.C. 57.437.812 DE SANTA MARTA
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYO A LA SUBCONTRALORIA DE CONTROL FISCAL Y PARTCIPACION CIUDADANA DE LA CDS EN LA SUSTENTACION DE LOS PROCESOS QUE SE SURTEN EN LA OFICINA Y LOS CONTROLES DE LEGALIDAD.
Valor del contrato:	SEIS MILLONES DE PESOS M/L ($6.000.000)
No. de CDP	No-17-000456
No. de CRP	No-18-000462
Plazo del contrato	VEINTINUEVE (29) DIAS
Supervisor del contrato	ROBINSON MORELO GONZALEZ **Subcontralor de Control Fiscal y Participación Ciudadana**

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos a saber **ROBINSON MORELO GONZALEZ,** en su condición de **SUBCONTRALOR DE CONTROL FISCAL Y PARTICIPACION CIUDADANA,** y supervisor del contrato mencionado, en nombre y representación de la **CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA,** identificada con NIT No. 891702569-4, de una parte, como **CONTRATANTE,** y por la otra **DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS,** identificado con cédula de ciudadanía No 57.437.812 de Santa Marta, en su calidad de **CONTRATISTA** con el fin de **DAR INICIO** a la ejecución del referido contrato.

Por lo que, con la firma de este documento, estoy manifestando que he sido notificado de mi labor de supervisor, que conozco mis obligaciones, las cuales están descritas en el citado contrato y que este da inicio al cumplirse los requisitos de ejecución, señalados en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.

Para constancia se firma por las partes en la ciudad de Santa Marta a los dos (02) días del mes de diciembre de 2025.

ROBINSON MORELO GONZALEZ
Subcontralor de Control Fiscal y Participación Ciudadana
Supervisor

DAMARIS DEL CARMEN COTES RAMOS
Contratista

Elaborado por: Aura Oñate Santodomingo

¡CONTROL FISCAL PARTICIPATIVO!

Carrera 11 D # 16 E-33 URBANIZACION RIASCOS Santa Marta D.T.C.H
(5) 433 1070 · contactenos@contraloriadistrital-santamarta-magdalena.gov.co
www.contraloriadistrital-santamarta-magdalena.gov.co

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

DAMARIS DEL_CARMEN COTES RAMOS Identificado con CC 57437812

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina SANTA MARTA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24049682333
Fecha de apertura:	20 de Diciembre de 2014
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a Contraloría , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 22 de Julio de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

REPUBLICA DE COLOMBIA
CONTRALORIA DISTRITAL DE SANTA MARTA

D.T.C.H. DE SANTA MARTA

OFICINA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

891.702.569-4

CL 11D No.16E-33 BARRIO RIASCOS TEL:421-0753

***** CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO No18-000462 *****

A La Fecha De: 2 de DIC de 2025

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES EN PRESUPUESTO

HACE CONSTAR:

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE D.T.C.H. DE SANTA MARTA, PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025, HAN SIDO REGISTRADOS EN LOS LIBROS DE EJECUCION DE PRESUPUESTO DE GASTO CON CARGO A LAS SIGUIENTES APROPIACIONES:

Código	Denominación		Vr.Registrado
2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	$	6,000,000.00
	TOTAL	$	6,000,000.00

SON: SEIS MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/CTE********

BENEFIARIO: DAMARIS COTES NIT.57437812

OBJETO : PRESTAR SERV. PROF. COMO ABOGADO ESP. PARA APOYO A LA SUBC DE CONTROL FISCAL DE LA CDSM EN LA SUSTENTACION DE LOS PROCESOS QUE SE SURTAN EN ESTA OFICINA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No17-000456 DE FECHA CDP:2025/11/28

Recibido. Grella P. 2/12/25

ALCIDES VELASQUEZ CELIS
Profesional Universitario

CONTRALORÍA
DISTRITAL DE SANTA MARTA

ACTA DE CUMPLIMIENTO DE SECOP II – SIA OBSERVA

CONTRATO N°	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 092 de 2025**
NOMBRE DEL CONTRATANTE	CONTRALORÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DAMARIS COTES RAMOS
N° DE IDENTIFICACIÓN	57.437.812
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.000.000
CDP	17-000456
N° CRP	18-000462
PLAZO DEL CONTRATO	269 DIAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO	ROBINSON MORELO GONZALEZ

Revisa las plataformas SECOP II y SIA OBSERVA se encuentra que,
1. Primera (1) cuenta de cobro con sus correspondientes archivos adjuntos, planillas seguridad social validadas por el supervisor.
2. Aprobadas por el supervisor del contrato

Por ende, certifico que se encuentra al día con sus obligaciones.

MARIA CAROLINA DAZA CHARRIS
Jefe Control Interno
Contraloría Distrital De Santa Marta

	Nombre y Apellido	Firma	Fecha
APROBADO SIA OBSERVA POR	**JULIO CESAR PARRA JIMENEZ**		**30/12/2025**
PROYECTADO POR	**RAFAEL LUIS PAREJO BRUGÉS**	Rafael Luis Parejo Brugés	**30/12/2025**
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			