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

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	LIBIA ESTHER MARTINEZ REYES	IDENTIFICACIÓN	45768288	
NUMERO DE CONTRATO	3157	FECHA CONTRATO	22/01/2026	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES A TRAVÉS DE LA ASESORÍA JURÍDICA EN LAS GESTIÓN DE LAS PQRSD DE LA ALCALDÍA DE LA LOCALIDAD INDUSTRIAL Y DE LA BAHÍA.			
VR. DE CONTRATO	\$ 20,000,000	PLAZO	5 meses	
FECHA DE INICIO	22/01/2026			
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>				
NUMERO PLANILLA	9500905649	VR. SALUD	\$ 370,000	
VR. PENSIÓN	\$ 473,600	VR. ARL	\$ 15,500	
MES PAGADO	FEBRERO			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	26000030	05	02/01/2026	\$ 701,835,850.80
Registro	3129	05	22/01/2026	\$ 20,000,000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 4,000,000.00) correspondiente a la SEGUNDA cuota.				

Atentamente,

  
**YUCELIS PATRICIA GARRIDO OCHOA**  
**ALCALDESA LOCAL INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA**  
**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.

<b>DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – DECRETO 2231 DE 2023 (Marcar con una (x), según corresponda)</b>
<p><input checked="" type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p>
En constancia de lo anterior se firma a los 03 días del mes de junio de 2026
<p>Firma:</p> <p></p> <p>Nombre: LIBIA ESTHER MARTINEZ REYES  Documento de Identificación: 45768288  Dirección: Parque Heredia Conjunto Residencial Barlovento torre 04 apto 704</p>
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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45768288		MARTINEZ REYES LIBIA ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parque Heredia Barlovento 4 - 704	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2026-02	2026-02	1000001527	9500905649	I	2026/03/20	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	4	
								Valor	\$861,500

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,960,000	\$473,600			\$2,960,000	\$370,000				\$0	\$0			\$2,960,000	\$15,500			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,960,000	\$473,600			\$2,960,000	\$370,000				\$0	\$0			\$2,960,000	\$15,500			\$0	\$0						
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)					\$2,960,000	\$473,600			\$2,960,000	\$370,000				\$0	\$0			\$2,960,000	\$15,500			\$0	\$0						
1	CC	45768288	MARTINEZ LIBIA	25-14	30	\$2,960,000	\$473,600	CCFC55	30	\$2,960,000	\$370,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,960,000	\$15,500	0	\$0	\$0							
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,960,000	\$473,600			\$2,960,000	\$370,000				\$0	\$0			\$2,960,000	\$15,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45768288		MARTINEZ REYES LIBIA ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parque Heredia Barlovento 4 - 704	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

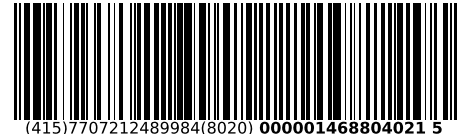
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-02	1000001527	9500905649	I	2026/03/20	2026/03/24	BANCO DE BOGOTA	4	\$861,500	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$473,600	\$1,300	\$0	\$474,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$473,600	\$1,300	\$0	\$474,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,500	\$100	\$0	\$15,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$15,500	\$100	\$0	\$15,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$370,000	\$1,000	\$0	\$371,000	
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$370,000	\$1,000	\$0	\$371,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$859,100</b>	<b>\$2,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$861,500</b>	

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14688040215



(415)7707212489984(8020) 000001468804021 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 5 7 6 8 2 8 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

4 5 7 6 8 2 8 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bolívar

1 3

30. Ciudad/Municipio

Pinillos

5 4 9

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

REYES

33. Primer nombre

LIBIA

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 59 58 64

42. Correo electrónico

lemrey0607@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 5 5 8 3 9 1 7

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8, 1 1, 1 4

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

## 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

2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código

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

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 NO 

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

20200313

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 BUENDIA CASTAÑO SHIRLEY DEL SOCORRO

985. Cargo Gestor I