	CORPORACIÓN MUSEO HISTÓRICO DE CARTAGENA DE INDIAS		
	Certificación de Supervisión de Órdenes de Prestación de Servicios Persona Natural		
	GESTIÓN DE PAGOS		
	Vigencia: 2026		

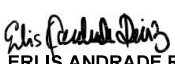
Con fundamento en el informe presentado para la evaluación, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el contratista de acuerdo con la información relacionada a continuación:

Contratista	ERLIS ANDRADE RUIZ ✓	Identificación	45.583.099 ✓	
Número de contrato	CPS-07-2026	Fecha contrato	22-01-2026	
Objeto y alcance del contrato	Prestación de Servicios Profesionales de un contador para que asesore a la Corporación Museo Histórico de Cartagena de Indias en los aspectos financieros de los procesos contractuales y seguimiento en la ejecución de proyectos que adelante la entidad			
Vr. del contrato	\$ 60,632,000,00	Plazo	11 meses	
Fecha de inicio	22-01-2026	Fecha final	21-12-2026	
Seguridad social				
Número de planilla	9504221144 ✓	Vr. Salud	\$275,600,00 ✓	
Vr. Pensión	\$352,800,00 ✓	Vr. ARL	\$11,600,00 ✓	
Mes pagado	MAYO ✓	Fecha de pago	2026/05/07 ✓	
Certificados	Número	Unidad ejecutora	Fecha	Valor
Disponibilidad	15	01	16-01-2026	60,632,000,00
Registro	21	01	22-01-2026	60,632,000,00
Observación:				
La presente certificación se expide para el cobro de CINCO MILLONES QUINIENTOS DOCE MIL PESOS M/LEGAL (\$5.512,000,00) correspondiente a la CUARTA CUOTA. ✓				

Atentamente,


DANILO JOSÉ BERNETT ZAMORA
 Profesional especializado contabilidad y presupuesto
 Supervisor

Actuando en mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios relacionado en el presente documento, me permito certificar que he validado la información aquí relacionada, por tanto, la misma cuenta con mi autorización para surtir los efectos correspondientes.

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.
<p>Manifiesto y declaro bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuarta cuota del contrato 07 del -2026 objeto de esta declaración</p> <p>Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que para efectos tributarios, establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, algunas de las cuales agrupa para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto así:</p> <p>(x) Rentas de trabajo (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).</p> <p>() Rentas de Capital (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual).</p> <p>() Rentas no laborales Manifiesto que en el desarrollo de mis funciones no tomaré costos ni deducciones de acuerdo a lo estipulado en la Ley 2277/2022 y el artículo 9 del Decreto 2231 del 2023.</p> <p>Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.</p>
En constancia de lo anterior se firma a los veinticinco (25) días del mes de Mayo de 2026 ✓
<p> ERLIS ANDRADE RUIZ CC. N.º 45.583.099 de El Carmen de Bolívar Correo electrónico contratista: zami0111@gmail.com Número celular contratista: 3003879022</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	No
CC 45583099		ANDRADE RUIZ ERLIS ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 71a nr 31a 09	CARTAGENA-BOLIVAR	6461153		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago		Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Días Mora			
2026-05	2026-05	289599600	9504221144	2026/06/24	2026/05/07	0			\$640,000

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,204,800	\$352,800			\$2,204,800	\$275,600			\$2,204,800	\$0			\$2,204,800	\$11,600			\$2,204,800	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,204,800	\$352,800			\$2,204,800	\$275,600			\$2,204,800	\$0			\$2,204,800	\$11,600			\$2,204,800	\$0							
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$2,204,800	\$352,800			\$2,204,800	\$275,600			\$2,204,800	\$0			\$2,204,800	\$11,600			\$2,204,800	\$0							
1	CC 45583099	ANDRADE ERLIS	230201	30	\$2,204,800	\$352,800	EPS048	30	\$2,204,800	\$275,600	0	14-4	\$2,204,800	\$11,600			\$2,204,800	\$11,600			\$2,204,800	\$0							
Total	Afiliados(1)				\$2,204,800	\$352,800			\$2,204,800	\$275,600			\$2,204,800	\$0			\$2,204,800	\$11,600			\$2,204,800	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	
CC 4558.3099		ANDRADE RUIZ ERLIS ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 71a nr 31a 09	CARTAGENA-BOLIVAR	6461153	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor		
2026-05	2026-05	289509600	I	2026/06/24	2026/05/07	0	\$640,000		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,800	\$0	\$0	\$352,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$352,800	\$0	\$0	\$352,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,600	\$0	\$0	\$275,600	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$275,600	\$0	\$0	\$275,600	
TOTAL				1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	