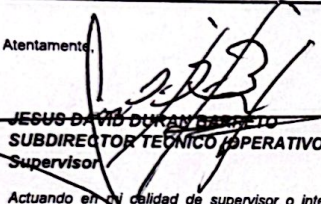


	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS		Código: GHATE01-F010
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA		Versión: 13.0
	PROCESO/SUBPROCESO: TESORERÍA / GESTIÓN DE PAGOS		Fecha: 04/03/2024
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL		Páginas 1 de 1

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	JEAN CARLOS GAIBAO ARROYO		IDENTIFICACIÓN	1102872212
NUMERO DE CONTRATO	616		FECHA CONTRATO	08/01/2026
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE-DATT, EN EL MARCO DEL PROYECTO "MEJORAMIENTO Y CONTROL DE LA MOVILIDAD EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS"			
VR. DE CONTRATO	\$ 27,000,000		PLAZO	6 meses
FECHA DE INICIO	20/01/2026			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	9506987658 + 9504838047		VR. SALUD	\$ 6,200 + \$ 219,900
VR. PENSIÓN	\$ 8,000 + \$ 281,500		VR. ARL	\$ 1,300 + \$ 42,900
MES PAGADO	MAYO - MAYO			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	26000068	12	06/01/2026	\$ 30,000,000.00
Registro	2555	12	20/01/2026	\$ 27,000,000.00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 4,500,000.00) correspondiente a la QUINTA cuota.				

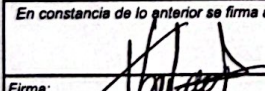
Atentamente,

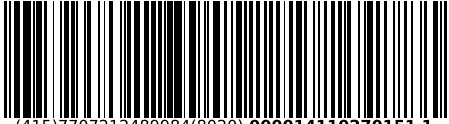

JESUS DAVID DURAN
SUBDIRECTOR TÉCNICO (OPERATIVO)
Supervisor



360715

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 21 días del mes de Julio de 2026
Firma:  Nombre: JEAN CARLOS GAIBAO ARROYO Documento de Identificación: 1102872212 Dirección: COMUNEROS MZ A LOTE 18
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.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141102701511			
				 (415)7707212489984(8020) 000014110270151 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 0 2 8 7 2 2 1 2		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincelejo		14. Buzón electrónico 2 3	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 0 2 8 7 2 2 1 2			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Sucre 7 0		30. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1			
31. Primer apellido GAIBAO		32. Segundo apellido ARROYO		33. Primer nombre JEAN		34. Otros nombres CARLOS	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Sucre 7 0		40. Ciudad/Municipio Sincelejo 0 0 1			
41. Dirección principal CR 24 I 8 A 17							
42. Correo electrónico jeancgaibao@gmail.com							
43. Código postal 7 0 0 0 0 1				44. Teléfono 1 3 0 1 5 9 4 6 6 1 7			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 1 1 2	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 9 1 8	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 2 1 4 2		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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 X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-08-07 / 06:28:42PM			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																											
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																	
CC 1102872212				GAIBAO ARROYO JEAN CARLOS						INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			Calle 47 #13 93 Apto 1402			CARTAGENA-BOLIVAR			2802587		Si																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																											
Periodo			Clave						Tipo		Fecha				Pago																												
Pensión		Salud	Pago			Planilla			Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora			Valor																						
2026-05		2026-05	375855799			9504838047			I		2026/06/03		2026/06/09		BANCO DAVIVIENDA			6			\$544,300																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pcor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	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		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0			
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0			
1	CC	1102872212	GAIBAO JEAN																		230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	\$0	No	\$541,800	
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0			

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	\$1,300	\$0	\$281,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$1,000	\$0	\$219,900
TOTAL				1	\$541,800	\$2,500	\$0	\$544,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																												
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF												
CC 1102872212				GAIBAO ARROYO JEAN CARLOS										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				Calle 47 #13 93 Apto 1402			CARTAGENA-BOLIVAR				2802587		Si												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																												
Periodo			Clave										Tipo		Fecha				Pago																									
Pensión		Salud	Pago			Planilla				Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora			Valor																					
2026-05		2026-05	421432157			9506987658				N		2026/06/03		2026/06/25		BANCO DAVIVIENDA				22			\$15,500																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pcor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$49,095	\$7,800			\$49,095	\$6,100			\$0	\$0			\$49,095		\$1,200		\$0	\$0		\$15,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$49,095	\$7,800			\$49,095	\$6,100			\$0	\$0			\$49,095		\$1,200		\$0	\$0		\$15,100
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																									\$49,095	\$7,800			\$49,095	\$6,100			\$0	\$0			\$49,095		\$1,200		\$0	\$0		\$15,100
1	CC	1102872212	GAIBAO JEAN								A									230301	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS010	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,750,905)	2.436%	(\$42,700)	0	\$0						
2	CC	1102872212	GAIBAO JEAN								C	X								230301	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS010	30	\$1,800,000	\$225,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,800,000	2.436%	\$43,900	0	\$0						
Total Afiliados(1)																									\$49,095	\$7,800			\$49,095	\$6,100			\$0	\$0			\$49,095		\$1,200		\$0	\$0		\$15,100

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$200	\$0	\$8,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$7,800	\$200	\$0	\$8,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,200	\$100	\$0	\$1,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$1,200	\$100	\$0	\$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$100	\$0	\$6,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$6,100	\$100	\$0	\$6,200
TOTAL				1	\$15,100	\$400	\$0	\$15,500