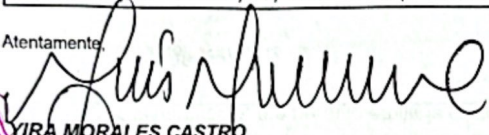


	ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS	Código: GHATE01-F010
	MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA	Versión: 13.0
	PROCESO/SUBPROCESO: TESORERÍA / GESTIÓN DE PAGOS	Fecha: 04/03/2024
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL	Páginas 1 de 1

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:

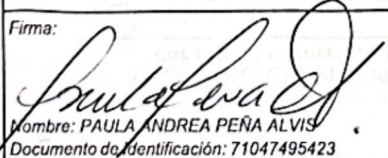
CONTRATISTA	PAULA ANDREA PEÑA ALVIS	IDENTIFICACIÓN	1047495423	
NUMERO DE CONTRATO	6781	FECHA CONTRATO	18- SEPTIEMBRE- 2025	
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO.			
VR. DE CONTRATO	\$ 10.500.000	PLAZO	3 Meses	
FECHA DE INICIO	01 DE OCTUBRE DE 2025			
SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO PLANILLA	34960801 /	VR. SALUD	\$ 178,000 /	
VR. PENSIÓN	\$ 227,800 /	VR. ARL	\$ 7,500 /	
MES PAGADO	OCTUBRE /			
CERTIFICADOS	NUMERO	UNIDAD EJECUTORA	FECHA	VALOR
Disponibilidad	25002238	05	25/08/2025	\$ 1.192.000.000,00
Registro	13126	05	01/10/2025	\$ 10.500.000,00
OBSERVACIONES:				
La presente certificación se expide para el cobro de (\$ 3.500.000,00) correspondiente a la SEGUNDA cuota.				

Atentamente,


YIRA MORALES CASTRO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO
 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.

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – DECRETO 2231 DE 2023 (Marcar con una (x), según corresponda)
(☒) 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 01 día del mes de diciembre de 2025
Firma:  Nombre: PAULA ANDREA PEÑA ALVIS Documento de identificación: 71047495423 Dirección: CRESPO CALLE 68 #41-17
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.



RAZÓN SOCIAL :	PAULA ANDREA PEÑA ALVIS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1047495423
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-10
FECHA DE PAGO:	2025-11-06 /
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10 /
PERÍODO SALUD:	2025-10 /
NÚMERO PLANILLA:	34960801 /
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34960801
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EP5005	800251440	SANITAS /	1	\$ 1 423 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178 000	\$ 178 000
230301	800224808	PORVENIR //	1	\$ 1 423 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227 800	\$ 227 800
14-23	860011153	POSITIVA //	1	\$ 1 423 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7 500	\$ 7 500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413 300	\$ 413 300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/12/2025
----------------------------------	------------