

|                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE CARTAGENA DE INDIAS                                                                                             | CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN DE ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br>PERSONA NATURAL                                                                                                                                                                                |                  | Código:<br>GHATE01-F010 |
|                                                                                                                                                                                                                          | PROCESO/SUBPROCESO:<br>TESORERÍA DISTRITAL / GESTIÓN DE PAGOS                                                                                                                                                                                                        |                  | Vigencia:<br>24-05-2022 |
|                                                                                                                                                                                                                          | SECRETARÍA DE HACIENDA DISTRITAL DE CARTAGENA                                                                                                                                                                                                                        |                  | Versión: 9.0            |
| 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                                                                                                                                                                                                              | JOSE ANTONIO PLATA MARTINEZ                                                                                                                                                                                                                                          | IDENTIFICACIÓN   | 1140840866              |
| NUMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                       | 2258                                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA CONTRATO   | 09/02/2023              |
| OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE-DATT, DE ACUERDO CON EL PROYECTO DE "FORMULACIÓN Y ADOPCIÓN DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS". |                  |                         |
| VR. DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                          | \$ 37,600,000                                                                                                                                                                                                                                                        | PLAZO            | 8 Meses                 |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                          | 09/02/2023                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA FINAL      | 08/10/2023              |
| SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                         |
| NUMERO PLANILLA                                                                                                                                                                                                          | 9452943679                                                                                                                                                                                                                                                           | VR. SALUD        | \$ 235,000              |
| VR. PENSIÓN                                                                                                                                                                                                              | \$ 300,800                                                                                                                                                                                                                                                           | VR. ARL          | \$ 9,900                |
| MES PAGADO                                                                                                                                                                                                               | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE PAGO    | 13/07/2023              |
| CERTIFICADOS                                                                                                                                                                                                             | NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                               | UNIDAD EJECUTORA | FECHA                   |
| Disponibilidad                                                                                                                                                                                                           | 16                                                                                                                                                                                                                                                                   | 12               | 25/01/2023              |
| Registro                                                                                                                                                                                                                 | 97                                                                                                                                                                                                                                                                   | 12               | 09/02/2023              |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                         |
| La presente certificación se expide para el cobro de CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 4,700,000.00) correspondiente a la SEXTA cuota.                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                         |

Atentamente,

**KAREN KATHERINE VELASQUEZ ROJANO**  
SUBDIRECTOR TÉCNICO OPERATIVO  
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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>Manifiesto y declaro bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la sexta cuota del contrato 2258 objeto de esta declaración:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Que la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que <b>para efectos tributarios</b>, 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: <ul style="list-style-type: none"> <li>( <input checked="" type="checkbox"/> ) <b>Rentas de trabajo</b> (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).</li> <li>( <input type="checkbox"/> ) <b>Rentas de Capital</b> (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual).</li> <li>( <input type="checkbox"/> ) <b>Rentas no laborales</b> (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).</li> </ul> </li> <li>Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input checked="" type="checkbox"/> ) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.</li> <li>Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.</li> </ol> <p>En constancia de lo anterior se firma a los 08 días del mes de Agosto de 2023</p> <p><i>Jose Plata</i></p> <p>Firma<br/>Nombre: JOSE ANTONIO PLATA MARTINEZ<br/>Documento de Identificación: 1140840866<br/>Dirección: CRA 49C - 80-255 ED. LAS VISTAS APTO 2A Teléfono: 3533160</p> <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.</p> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                              |                        |            |                       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|------------------------|------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento    | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1140840866                     |         | PLATA MARTINEZ JOSE ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Carrera 49c # 80 -255, Ap 2A | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3533160    | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                              |                        |            |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               | Fecha                        |                        | Pago       |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite                       | Pago                   | Banco      | Dias Mora             | Valor     |
| 2023-06                           | 2023-06 | 43902340                    | 9452943679      | I                  | 2023/07/18                   | 2023/07/13             | BANCO ITAU | 0                     | \$545,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |            |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |      |             |         |              |     |        |
|----------------------------------|----------------|------------|------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                         |                |            | PENSION    |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |
| No.                              | Identificación | Nombres    | Codigo     | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte  | Días         | IBC | Aporte |
| 1                                | CC             | 1140840866 | PLATA JOSE | 230301 | 30          | \$1,880,000 | \$300,800 | EPS048 | 30          | \$1,880,000 | \$235,000 | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$1,880,000 | \$9,900 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)              |                |            |            |        | \$1,880,000 | \$300,800   |           |        | \$1,880,000 | \$235,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,880,000 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$300,800        | \$0            | \$0                    | \$300,800        |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$300,800        | \$0            | \$0                    | \$300,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$9,900          | \$0            | \$0                    | \$9,900          |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$9,900          | \$0            | \$0                    | \$9,900          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$235,000        | \$0            | \$0                    | \$235,000        |  |
| EPS MUTUAL SER           | EPS048 | 806,008,394 | 7  | 1         | \$235,000        | \$0            | \$0                    | \$235,000        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$545,700</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$545,700</b> |  |