**CUENTA DE COBRO No. 005**

**CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA**
**NIT. 802.003.327-6**

**DEBE A:**

**JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA**
**C.C. 72.342.953**

**LA SUMA DE:** CINCO MILLONES DE PESOS M/L. ($5.000.000)

**POR CONCEPTO DE:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y ADELANTAR GESTIONES DE INDOLE JURIDICA AL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA ESPECIFICAMENTE AL DESPACHO DE PRESIDENCIA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA DENTRO DEL AREA DE SUS COMPETENCIAS Y CONOCIMIENTOS PROFESIONALES.

**Correspondiente al periodo:** Del primero (1) de mayo de 2025 al treinta y uno (31) de mayo de 2025. De acuerdo con lo contemplado en el contrato No. CDB-CPS-003-2025.

De conformidad con los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016, modificados por el Decreto 2231 de 2023, manifiesto bajo la gravedad de juramento que, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente por concepto de las rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral.

Cordialmente,



_____

**JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA**
C.C. 72.342.953 de Barranquilla.
Cuenta de Ahorros No. 59925568494 de Bancolombia S.A.

**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

| **INFORME DE GESTION No.** 05 | |
|---|---|
| **No. de contrato:** | **CDB-CPS-003-2025** |
| **Contratista:** | JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA |
| **C.C.** | 72.342.953 |
| **Teléfono/Celular:** | 3007373197 |
| **Correo electrónico:** | Juan.herrera.acosta@hotmail.com |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR Y ADELANTAR GESTIONES DE INDOLE JURIDICA AL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA ESPECIFICAMENTE AL DESPACHO DE PRESIDENCIA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA DENTRO DEL AREA DE SUS COMPETENCIAS Y CONOCIMIENTOS PROFESIONALES |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS** | |
| **Periodo de informe:** | Del 1 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025 |
| **No. de informe:** | 05 |
| **No. de cuota** | 01☐ 02☐ 03☐ 04☐ 05☒ 06☐ 07☐ 08☐ 09☐ 10☐ 11☐ 12☐ |
| **Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL)** | **mayo 2025** |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | |

Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:

1. Asesore al presidente del Concejo Distrital de Barranquilla y a la mesa directiva de la corporación en distintos asuntos de índole jurídica conforme las necesidades de esta dependencia.
2. Preste mis servicios como profesional a la presidencia del Concejo Distrital de Barranquilla.
3. Redacte los documentos, contratos, oficios, comunicaciones y demás documentos jurídicos que me fueron solicitados.
4. Emití los conceptos que me fueron solicitados referente a los procesos y tramites a cargo de la presidencia.
5. Brinde acompañamiento en el control de procesos, procedimientos, políticas, matrices y planes institucionales establecidos por la entidad.

**Certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos y soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cumplen con los requisitos de ley.**



**Contratista:** JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA

**No. Identificación:**72.342.953

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72342953 | | HERRERA ACOSTA JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 71 #94- 127. APT.512 torre 2 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3034733 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 1464413372 | 9485789238 | N | 2025/06/13 | 2025/05/07 | BANCOLOMBIA | 0 | $580,400 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 72342953 | HERRERA JUAN | 25-14 | 30 | ($2,800,000) | ($448,000) | EPS010 | 30 | ($2,800,000) | ($350,000) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | ($2,800,000) | ($14,700) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 72342953 | HERRERA JUAN | 25-14 | 30 | $4,800,000 | $768,000 | EPS010 | 30 | $4,800,000 | $600,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $4,800,000 | $25,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72342953 | | HERRERA ACOSTA JUAN CARLOS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 71 #94- 127. APT.512 torre 2 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3034733 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-05 | 2025-05 | 1464413372 | 9485789238 | N | 2025/06/13 | 2025/05/07 | BANCOLOMBIA | 0 | $580,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,400 | $0 | $0 | $10,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,400 | $0 | $0 | $10,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$580,400** | **$0** | **$0** | **$580,400** |

**Declaración Juramentada para efectos tributarios – Ley 1819 de 2016 sistema de determinación del impuesto sobre la Renta de las personas naturales.**

**JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA**, identificado con C.C número **72.342.953**, expedida en Barranquilla- Atlántico, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que en el momento del pago correspondiente a la cuota número 04 del contrato CDP-CPS-003-2025 objeto de esta declaración:

1. 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:

   **(X) Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   **( ) Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc).

   **( ) Rentas de Capital** (Intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   **( ) Rentas no laborales** ( 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).

   **( ) Dividendos y participaciones**.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (**X**) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma en el mes de mayo 2025.



_____

Firma:
Nombre: JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA.
Documento de Identificación: 72.342.953
Dirección: Carrera 71 No. 94 – 127 Apto. 512
Correo Electrónico: juan.herrera.acosta@hotmail.com
Teléfono: 3007373197

**Barranquilla, mayo 2025.**

Señor:
**FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.**
Ciudad

**Ref.:** CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

**CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

**JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA**, identificado con C.C número **72.342.953**, expedida en Barranquilla- Atlántico, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica".**
**(Paragrafo 2 art. 383 E.T.)**

**SI ( )** **NO ( X )**

**Por lo anterior solicito se tenga en cuenta para la depuración de la base gravable del cálculo de retención las deducciones consagradas en el artículo 387 del E.T.N.**

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| 1) Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda.<br>**( Adjuntar certificación año 2024, emitido por las respectiva entidad financiera)** | NO | |
| 2) Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC.<br>**(Adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la FIDUCIARIA).** | NO | |
| 3) Pagos por Medicina Pre pagada o Seguros de Salud señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del Estatuto Tributario, siempre que el valor a disminuir mensualmente, no supere dieciséis (16) UVT mensuales, y se cumplan las condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes. | NO | |
| 4) Deducción mensual por concepto de dependientes de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria en el respectivo mes por concepto de dependientes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales. | NO | |
| Articulo 55 E.T Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por rentas de trabajo | NO | |
| Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por salarios, y serán considerados como un ingreso no constitutivo de renta ni de ganancia ocasional. | NO | |
| Articulo 206 E.T Numeral 10.-El veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitada mensualmente a doscientas cuarenta (240) UVT. El cálculo de esta renta exenta se efectuará una vez se detraiga del valor total de los pagos laborales | NO | |

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| recibidos por el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás rentas exentas diferentes a la establecida en el presente numeral. | | |
| **PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES** | | |
| | | |
| 1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente. | SI | |
| 2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. | NO | |
| 3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | NO | |
| 4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | NO | |
| 5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | NO | |

Cordialmente,



_____

**JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA**
**C.C. 72.342.953**

Barranquilla mayo de 2025.

**Señores:**
**OFICINA DE CONTABILIDAD.**
**Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla.**
Ciudad.

Para efectos de la deducción por dependientes artículos 387, modificado por el artículo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

| NOMBRES Y APELLIOS | NÚMERO DE DOCUMENTO | EDAD | PARENTEZCO |
|---|---|---|---|
| Juan Sebastián Herrera Collante | 1.048.077.133 | 13 años | Hijo |
| Mariana Herrera Collante | 1.048.099.468 | 1 año y 4 meses | Hija |

Cordialmente,



JUAN CARLOS HERRERA ACOSTA.
NIT: 72342953-3
C.C. # 72.342.953 de Barranquilla.
Teléfono: 3007373197