

CUENTA DE COBRO No. 009

CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA

NIT. 802.003.327-6

DEBE A:

CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ

CC. 1.1143.424.731

LA SUMA DE: \$ 2.300.000

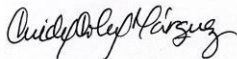
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L.

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL ÁREA FINANCIERA DE LA ENTIDAD EN ASPECTOS RELACIONADOS CON LA PLANEACIÓN FINANCIERA Y EJECUCIÓN DE LOS PLANES FINANCIEROS, ESPECIALMENTE EL CONTROL DE GASTOS, LOS INDICADORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE PERMITEN UNA ADECUADA GESTIÓN FINANCIERA SOSTENIBILIDAD DEL GASTO.

Correspondiente al periodo. **DEL PRIMERO (01) DE NOVIEMBRE DEL 2025 AL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL 2025**

De acuerdo a lo contemplado en el contrato No. **CDB-CPS-176-2025**

Cordialmente,



CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ

C.C. 1.143.424.731 de Barranquilla.

Cta de Ahorros No. 55487641501 BANCOLOMBIA

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

CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ, identificada con C.C número 1143424731, 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 09 del contrato CDB-CPS-176-2025 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 cédular, 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:

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)

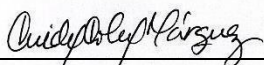
Rentas no laborales (rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

Dividendos y participaciones.

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI NO 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 mes noviembre año 2025.



Firma:

Nombre: CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ

Documento de Identificación: 1143424731

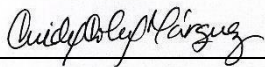
Dirección: CALLE 102 N 43 - 35

Correo Electrónico: coleycindy25@gmail.com

Teléfono: 3002799771

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjuntos o 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. | | |
| 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. | | |
| 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. | | |
| 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. | | |
| 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. | | |

Cordialmente,

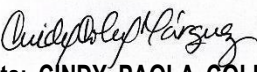


CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ
C.C 1143424731

| INFORME DE GESTION No. 09 | |
|---|--|
| No. de contrato: | CDB-CPS-176-2025 |
| Contratista: | CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ |
| C.C. | 1143424731 |
| Teléfono/Celular: | 3002799771 |
| Correo electrónico: | coleycindy@hotmail.com |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS AL ÁREA FINANCIERA DE LA ENTIDAD EN ASPECTOS RELACIONADOS CON LA PLANEACIÓN FINANCIERA Y EJECUCIÓN DE LOS PLANES FINANCIEROS, ESPECIALMENTE EL CONTROL DE GASTOS, LOS INDICADORES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE PERMITEN UNA ADECUADA GESTIÓN FINANCIERA SOSTENIBILIDAD DEL GASTO. |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS | |
| Periodo de informe: | Del 01 de noviembre de 2025 al 30 de noviembre de 2025 |
| No. de informe: | 09 |
| No. de cuota | 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input checked="" type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> |
| Periodo de Pago al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL) | octubre 2025 |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | |
| <p>Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Asistí al área financiera en la planeación y ejecución de los planes financieros, asegurando el control de gastos y la sostenibilidad presupuestal 2. Realicé seguimiento a los indicadores financieros, proporcionando reportes periódicos sobre el estado de la ejecución presupuestaria. 3. Brindé apoyo en la gestión de procesos administrativos relacionados con la optimización de los recursos financieros del Concejo Distrital. 4. Colaboraré en la elaboración de informes financieros y presupuestales, garantizando la disponibilidad de información clara y estructurada. 5. Apoyé en la implementación de estrategias para la mejora de la eficiencia y control del gasto público, alineadas con los objetivos institucionales. 6. Supervisé el cumplimiento de las normativas contables y fiscales aplicables, asegurando la correcta ejecución de los procesos administrativos y financieros. 7. Participé en reuniones y mesas de trabajo del área financiera, aportando análisis y recomendaciones para la optimización de los recursos. | |
| ANEXOS | |

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

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: CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ
No. Identificación: 1143424731

PAGADO 12/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|
| Razón Social | CINDY PAOLA COLEY | | |
| Documento | CC1143424731 | Dirección | CR 14CRA #40 - 37 CASA BLANCA |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3002799771 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | Departamento | ATLANTICO |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|---------------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|-----------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TAE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SN | UM | UMC | APP | APP | APP | APP | APP | APP | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1143424731 | CINDY PAOLA COLEY MARQUEZ | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (230201) PROTECCION | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | 0,522 | \$ 1.423.500 | \$ 7.500 | (CCF07) COMFAMILIAR DEL ATLANTICO | \$ 1.423.500 | \$ 8.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 421.900 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 178.000 | \$ 7.500 | \$ 8.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 421.900 | \$ 600 | \$ 422.500 |