

**CUENTA DE COBRO No. 005**

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

**DEBE A:**

**MARCELA PATRICIA CASTILLA MOSCOSO**  
**C.C. 1.140.883.242**

**LA SUMA DE: \$7.000.000**

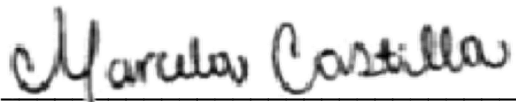
**SON: SIETE MILLONES DE PESOS M/L.**

**POR CONCEPTO DE:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL DE LA OFICINA ASESORA FINANCIERA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA, MEDIANTE EL SEGUIMIENTO, ANÁLISIS, CONTROL Y APOYO EN LA EJECUCIÓN DE PROCESOS ORIENTADOS AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS DE LA ENTIDAD.

**Correspondiente al periodo:** Del primero (01) de diciembre de 2025 al treinta y uno (31) de diciembre de 2025.

De acuerdo con lo contemplado en el contrato No. CDB-CPS-245-2025

Cordialmente,



**MARCELA PATRICIA CASTILLA MOSCOSO**

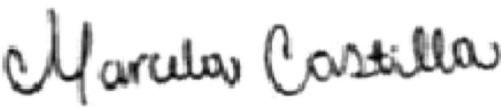
C.C. 1.140.883.242 de Barranquilla.

Cuenta de Ahorros No. 47798606006 de Bancolombia

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE GESTION No. 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| No. de contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CDB-CPS-245-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MARCELA PATRICIA CASTILLA MOSCOSO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1.140.883.242                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Teléfono/Celular:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3242260824                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Marcelapatriciacastillamoscoso@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y PRESUPUESTAL DE LA OFICINA ASESORA FINANCIERA DEL CONCEJO DISTRITAL DE BARRANQUILLA, MEDIANTE EL SEGUIMIENTO, ANÁLISIS, CONTROL Y APOYO EN LA EJECUCIÓN DE PROCESOS ORIENTADOS AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS LINEAMIENTOS DE LA ENTIDAD |
| DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS RESULTADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Periodo de informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Del 01 de diciembre de 2025al 31 de diciembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| No. de informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| No. de cuota                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input checked="" type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -noviembre 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Conforme al objeto del contrato, me permito manifestar que, realicé las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Elaboré informes periódicos de gestión, con base en indicadores de eficiencia, eficacia y cumplimiento de metas</li><li>2. Hice seguimiento a la ejecución presupuestal y financiera, identificando alertas tempranas sobre desviaciones o incumplimientos.</li><li>3. Realicé análisis de datos financieros, presupuestales y administrativos, para la toma de decisiones estratégicas y operativas dentro de la dependencia.</li><li>4. Apoye la implementación y mejora de procesos internos, con base en criterios de calidad, racionalización del gasto y optimización de recursos.</li><li>5. Apoyar los procesos de control interno, identificando riesgos operativos y proponiendo acciones preventivas o correctivas.</li></ol> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

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: MARCELA PATRICIA CASTILLA MOSCOSO                                      |
| No. Identificación:3242260824                                                       |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                   |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA              | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1140883242          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | MARCELA PATRICIA CASTILLA MOSCOSO |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA                      | DEPARTAMENTO: ATLANTICO                       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 30 2 7 90 TORRE 2 APART       | TELÉFONO: 7777777                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                  | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                           | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                             |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7994976091     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025      | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/12/09     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1991864408    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 448.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 448.000   |
|                       |        |                                         |            |              |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 1          | \$ 350.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 350.000   |
|                       |        |                                         |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 14.700    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 14.700    |
|                       |        |                                         |            |              |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 812.700 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 812.700 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                   |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA              | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1140883242          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | MARCELA PATRICIA CASTILLA MOSCOSO |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:        | ATLANTICO                                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 30 2 7 90 TORRE 2 APART       | TELÉFONO: 7777777                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                  | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                           | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                             |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7998332030</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: diciembre    | PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/12/22        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2026741125    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 448.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 448.000   |
|                       |        |                                         |            |              |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 1          | \$ 350.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 350.000   |
|                       |        |                                         |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 14.700    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 14.700    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 812.700        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 812.700</b> |