

**Cuenta de cobro 04**

**EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA  
NIT. 892115015**

**DEBE A**

**KATERINE PATRICIA LEONES ROMERO  
C.C. No. 40.937.930**

**TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS  
(\$3.960.000) MCTE**

Por concepto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN. según consta en el contrato de Prestación de Servicios N°CO1.PCCNTR. 9152301 del 2026 periodo comprendido entre el 27 de Abril al 26 de Mayo de 2026.

Son TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$3.960.000) MCTE

Favor consignarlos a la cuenta de ahorros N° 0477000200235733 BBVA

Cordialmente,



**KATERINE PATRICIA LEONES ROMERO  
CC. 40.937.930**

**INFORME TÉCNICO No. 4**  
**DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. C01, PCCNTR**  
**9152301 del 2026.**

<b>CONTRATANTE:</b>	DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
<b>CONTRATISTA</b>	KATERINE PATRICIA LEONES ROMERO
<b>CC:</b>	40.937.930
<b>TÉRMINO:</b>	4 MESES
<b>OBJETO:</b>	<b>PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN.</b>
<b>VALOR INICIAL:</b>	<b>QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL (\$ 15.840.000) M/L</b>
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL No.:</b>	845 DE 27 ENERO (27) DEL AÑO 2026
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	ENERO (27) DEL AÑO 2026
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>	ENERO (27) DEL AÑO 2026.
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	MAYO (26) DEL AÑO 2026.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE**  
**EL 27 DE ABRIL HASTA EL 26 DE MAYO DEL 2026.**

En cumplimiento a las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios No. C01, PCCNTR 9152301 del 2026.

1. Brinde acompañamiento técnico en la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación. De proyectos institucionales relacionados con la modernización administrativa.
2. Apoyo al seguimiento e implementación y seguimiento de sistemas de gestión de calidad, modelos de control interno o mecanismos de mejora continua institucional.

**ADMIN DE EMPRESAS**  
Correo: [kate.leones@gmail.com](mailto:kate.leones@gmail.com)  
cel.: 3187939499

**INFORME TÉCNICO No. 4**  
**DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. C01, PCCNTR**  
**9152301 del 2026.**

<b>CONTRATANTE:</b>	DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
<b>CONTRATISTA</b>	KATERINE PATRICIA LEONES ROMERO
<b>CC:</b>	40.937.930
<b>TÉRMINO:</b>	4 MESES
<b>OBJETO:</b>	<b>PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN.</b>
<b>VALOR INICIAL:</b>	<b>QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL (\$ 15.840.000) M/L</b>
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL No.:</b>	845 DE 27 ENERO (27) DEL AÑO 2026
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	ENERO (27) DEL AÑO 2026
<b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>	ENERO (27) DEL AÑO 2026.
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	MAYO (26) DEL AÑO 2026.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE**  
**EL 27 DE ABRIL HASTA EL 26 DE MAYO DEL 2026.**

En cumplimiento a las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios No. C01, PCCNTR 9152301 del 2026.

1. Brinde acompañamiento técnico en la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación. De proyectos institucionales relacionados con la modernización administrativa.
2. Apoyo al seguimiento e implementación y seguimiento de sistemas de gestión de calidad, modelos de control interno o mecanismos de mejora continua institucional.

**ADMIN DE EMPRESAS**  
**Correo: [kate.leones@gmail.com](mailto:kate.leones@gmail.com)**  
**cel.: 3187939499**

4. Apoye al Diseño, proponer e implementar estrategias y procedimientos orientados a la eficiencia, calidad y optimización de los recursos institucionales.

5. Apoye a la realización del diagnóstico de los procesos administrativos, operativos, logísticos y de gestión de las dependencias de la Gobernación, con el fin de identificar oportunidades de mejora.

6. Diseñar y aplicar indicadores de gestión, desempeño y productividad, que permitan medir la eficacia y eficiencia de los procesos internos.

Se presentó el informe mensual de ejecución **No. 4** del contrato C01, PCCNTR **9152301** del 2026.

Dado en el Distrito de Riohacha en el mes de mayo del año 2026.

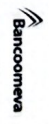
Cordialmente

  
**KATHERINE PATRICIA LEONES ROMERO**  
Contratista prestación de servicios  
No. C01, PCCNTR **9152301** del 2026.

**ADMIN DE EMPRESAS**  
Correo: [kate.leones@gmail.com](mailto:kate.leones@gmail.com)  
cel.: 3187939499



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b>		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b>	
CELESTIA DE CHIDONA, NOMBRE DE IDENTIFICACION	MONTEBE PATRICIA LEMES ROJAS, NOMBRE	469798	NUMERO PLANILLA
CHIDONA, DEPARTAMENTO	CHIDONA, DEPARTAMENTO	PERIODO AUTOLIQUIDACION OTROS	PERIODO AUTOLIQUIDACION OTROS
VILLA COMPAÑIA LIM B COOP - CALA D	VILLA COMPAÑIA LIM B COOP - CALA D	303333	303333
CHIDONA, DISTRITO	CHIDONA, DISTRITO	UNIVERSITARIO	UNIVERSITARIO
CHIDONA, PROVINCIA	CHIDONA, PROVINCIA	ACTIVIDAD ECONOMICA	ACTIVIDAD ECONOMICA
UNICO	UNICO	Actividad no calificada y no calificada	Actividad no calificada y no calificada
APOYANTE: ESTABLECIMIENTO APORTES SALUD, SERVA ESP, PERIODO: 1997/1998 NO		VALOR PLANILLA: \$ 27.150 VALOR PAGO: \$ 27.150 VALOR PAGADO: \$ 27.150	

<b>TOTAL APORTES A FAVOR</b>		<b>TOTAL APORTES A FAVOR</b>	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 1.750.000	1	\$ 1.750.000
<b>TOTAL APORTES A FAVOR: \$ 1.750.000</b>		<b>TOTAL APORTES A FAVOR: \$ 1.750.000</b>	

<b>TOTAL APORTES A FAVOR</b>		<b>TOTAL APORTES A FAVOR</b>	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 1.750.000	1	\$ 1.750.000
<b>TOTAL APORTES A FAVOR: \$ 1.750.000</b>		<b>TOTAL APORTES A FAVOR: \$ 1.750.000</b>	

<b>TOTAL APORTES A FAVOR</b>		<b>TOTAL APORTES A FAVOR</b>	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 1.750.000	1	\$ 1.750.000
<b>TOTAL APORTES A FAVOR: \$ 1.750.000</b>		<b>TOTAL APORTES A FAVOR: \$ 1.750.000</b>	

<b>TOTAL APORTES A FAVOR</b>		<b>TOTAL APORTES A FAVOR</b>	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 1.750.000	1	\$ 1.750.000
<b>TOTAL APORTES A FAVOR: \$ 1.750.000</b>		<b>TOTAL APORTES A FAVOR: \$ 1.750.000</b>	

**TOTAL PAGADO: \$ 521.600**

Planilla Pagada

abril



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/PAÍS/PROVINCIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANÍA: RICHACHA VILLA CONFAMILIAR BLOQUE 1 CABA 10 02-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: RICHACHA TELEFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	KATHERINE PATRICIA LEONES ROMERO 40037900 GUAJARA 3333333 I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la bct NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES mayo AÑO 2026 2026/05/17	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA FSP	MES mayo AÑO 2026 FSP	I-INDEPENDIENTES 2026 0097160874

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL		
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
23001	PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 280.200	\$ 1.700	\$ 281.900	\$ 281.900
<b>SUB-TOTALES:</b>											\$ 280.200	\$ 1.700		\$ 281.900

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	BALDO A FAVOR	LIQUIDACION	MORA	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
23001	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 1.300	\$ 218.900	\$ 1.300	\$ 0	\$ 220.200
<b>SUB-TOTALES:</b>						\$ 218.900	\$ 1.300	\$ 218.900	\$ 1.300	\$ 0	\$ 220.200

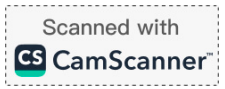
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR PAGADO	
24001	LA POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	
<b>SUB-TOTALES:</b>					\$ 9.200	\$ 9.200	

DETALLES DEL COTIZANTE															LIQUIDACION DETALLADA APORTES														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZACION	IBIC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	IBIC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTES	ADMIN	IBIC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DESCUENTO	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	
																													ADMIN
23001	PORVENIR	KATHERINE PATRICIA LEONES ROMERO	02-INDEPENDIENTE	02-INDEPENDIENTE	\$ 1.700.000	02	1	1700	0	0	0	0	Normal	\$ 280.200	0	1700	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	4-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1700	40037900	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 511.400**

Planilla Pagada

*Mayo*



**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1819 DE 2016 SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES.**

Yo, **KATERINE PATRICIA LEONES ROMERO**, identificado con Cedula de Ciudadanía número 40.937.930 expedida en la ciudad Riohacha la Guajira, 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 No. C01, PCCNTR.9152301 del 2026. objeto de esta declaración: : PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES INSTITUCIONALES EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN..

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 el mes de mayo de 2026.

  
**KATERINE PATRICIA LEONES ROMERO**  
**CC 40.937.930**