

	FORMATO DE CUENTA DE COBRO		Código: H04-F01	
			Fecha: 12/12/2024	
			Versión: 1.0	
			Página: 1 de 1	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARIANA MEDINA VILORIA	CUENTA DE COBRO No: 001	
DOCUMENTO IDENTIFICACION:		1.001.968.876	CONTRATO: CDC-030-2025	
REGIMEN:		Simplificado	FECHA:	6/09/25
CONTRALORIA DISTRITAL DE CARTAGENA		CDP :	068	De fecha: 06/07/2025
800194000-4		RP :	082	De fecha: 06/08/2025
Manga Calle 30 #19 A-09		RUBRO PRESUPUESTAL No:	17.500.000.00	
Cel: 3013059287				
Pagar la Suma de:	\$ 3.500.000	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS		
<p>POR CONCEPTO DE: Prestación de Servicios profesionales en el periodo comprendido del 1/09/2025 al 30/09/2025 Manifiesto bajo la gravedad de juramento, de conformidad con la Ley 1607 de dic - 26 -2012 y el Dec 0099 de 25 - 01 - 2023, en relación a la aplicación de la retención en la fuente, que actualmente soy beneficiario de un (1) solo contrato de prestación de servicio en el periodo de 2024 que se encuentra dentro de la categoría favorecida para no efectuar este tipo de recaudo anticipado. De igual forma declaro haber realizado los pagos de los aportes de seguridad social correspondientes al mes de SEPTIEMBRE del 2025 conforme al valor del contrato (anexo aportes). Igualmente autorizo a la Contraloría distrital de Cartagena de Indias, para que efectué los descuentos correspondientes a estampillas y demás conceptos liquidados por la Entidad.</p>				
CONCEPTO				PAGO CUOTA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL DESDE LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, EN LAS DISTINTAS ACTUACIONES DE LA CONTRALORIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS.				\$ 3.500.000,00
		Nombre	MARIANA MEDINA VILORIA	
Firma		C.C. No.	1.001.968.876	
Por favor consignar a la cuenta de ahorros No.		67803671688		
Entidad Bancaria:		BANCOLOMBIA		