01

CUENTA DE COBRO

ALCALDIA DE BARRANQUILLA

DEBE A:

LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
C.C 1.140.841.507 de Barranquilla

La suma de CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($5.000.000,00)

Por concepto de contrato **CD-58-2022-4321** con el PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE EVENTOS DEPORTIVOS LOCALES, NACIONALES E INTERNACIONALES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE, correspondiente al primer pago a treinta (30) de septiembre de 2022.



LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
C.C 1.140.841.507 de Barranquilla

Barranquilla, 30 de septiembre de 2022

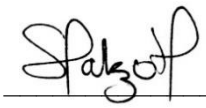
MARIA LLINAS BERMEJO
Supervisor
Ciudad

Asunto: INFORME DE ACTIVIDADES No. 01 CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2022.

Cordial Saludo.

Con la presente hago entrega del informe de actividades **No. 01** correspondiente al MES DE SEPTIEMBRE DE 2022**,** de acuerdo con el Contrato de Prestación de Servicios No. **CD-58-2022-4321** cuyo objeto es la PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE EVENTOS DEPORTIVOS LOCALES, NACIONALES E INTERNACIONALES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE.

Atentamente,



LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
CC No 1.140.841.507

INFORME DE ACTIVIDADES

INFORME NUMERO	**01**
CONTRATISTA	**LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE**
IDENTIFICACION	**1.140.841.507**
CONTRATO No.	**CD-58-2022-4321**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES AL DISTRITO DE BARRANQUILLA EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE EVENTOS DEPORTIVOS LOCALES, NACIONALES E INTERNACIONALES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE
PLAZO DEL CONTRATO	Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2022, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.
SUPERVISOR	**MARIA LLINAS BERMEJO**
DEPENDENCIA	SECRETARIA DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
PERIODO DE ACTIVIDADES	**MES DE SEPTIEMBRE DE 2022.**
INFORME	

- Brindé apoyo jurídico en la organización y realización de mesas de trabajo, encuentros y reuniones que se llevaron a cabo con la participación de la Secretaría Distrital de Recreación y Deportes.

- Apoyé en la proyección de las respuestas y atención de PQRS de las comunicaciones externas recibidas por la Secretaría Distrital de Recreación y Deportes que me fueron asignadas.

- Apoyé en la gestión logística de los eventos llevados a cabo con la participación de la Secretaría Distrital de Recreación y Deportes.

- Brindé apoyo en el manejo y proyección de las comunicaciones escritas internas y externas de la Secretaría Distrital de Recreación y Deportes, así como de los estudios previos y documentos precontractuales que corresponden a la dependencia.



LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
CC No 1.140.841.507

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 1140841507		PALMEZANO MAESTRE LIANA SARAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 102 TRV 43-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1657284860	9439129645	I	2022/09/02	2022/09/16	BANCOLOMBIA	14	$388,600

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)					$1,297,800	$207,700			$1,297,800	$162,300			$0	$0			$1,297,800	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,297,800	$207,700			$1,297,800	$162,300			$0	$0			$1,297,800	$13,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,297,800	$207,700			$1,297,800	$162,300			$0	$0			$1,297,800	$13,600		$0	$0
1	CC	1140841507 PALMEZANO LIANA	25-14	30	$1,297,800	$207,700	EPS010	30	$1,297,800	$162,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,297,800	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,297,800	$207,700			$1,297,800	$162,300			$0	$0			$1,297,800	$13,600		$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 1140841507		PALMEZANO MAESTRE LIANA SARAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 102 TRV 43-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1657284860	9439129645	I	2022/09/02	2022/09/16	BANCOLOMBIA	14	$388,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,700	$2,700	$0	$210,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$207,700	$2,700	$0	$210,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$200	$0	$13,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$200	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,300	$2,100	$0	$164,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,300	$2,100	$0	$164,400
TOTAL				**1**	**$383,600**	**$5,000**	**$0**	**$388,600**

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el personal relacionado a continuación pertenece a la empresa ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA como trabajador independiente con número de afiliación 157237 y con número de NIT 890,102,018, está afiliado a LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES DE AXA COLPATRIA para el cubrimiento de las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad laboral, según se describe a continuación:

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Fecha deTerminacion del Contrato	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	C.C.	1,140,841,507	20/09/2022	31/12/2022	RIESGO I	0.522	SUCURSAL 0.522

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el domingo 18 de septiembre de 2022 a las 04:57:56 p.m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



Martes, 27 de Septiembre de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220050462**
Fecha Emisión:	27/09/2022
Identificación:	1140841507
Declarante:	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 20,000,000
Fecha Pago:	27/09/2022
Monto Pagado:	$ 101,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CD-58-2022-4321
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1674229272

Destino de pago
Municipio de Barranquilla

Motivo
IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA

Fecha
27/09/2022

Número de aprobación
00229272

Dirección IP
190.158.115.93

Valor transacción
$ 101.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
1554136803	CC	1140841507

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

VR.20220921.EUD.00.00.02

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	CONTRATO ALCALDIA	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050462**

Impuesto: 24 IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	1000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$1,000
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$100,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $100,000

Valor Total a Pagar: **$101,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260139(8020)020220050462(3900)00000000101000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	CONTRATO ALCALDIA	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050462**

Impuesto: 24 IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	1000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$1,000
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$100,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $100,000

Valor Total a Pagar: **$101,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260139(8020)020220050462(3900)00000000101000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	CONTRATO ALCALDIA	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050462**

Impuesto: 24 IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	1000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$1,000
C09	ESTAMPILLA PROCULTURA	0,5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4084	$100,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $100,000

Valor Total a Pagar: **$101,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260139(8020)020220050462(3900)00000000101000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1



Martes, 27 de Septiembre de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220050463**
Fecha Emisión:	27/09/2022
Identificación:	1140841507
Declarante:	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 20,000,000
Fecha Pago:	27/09/2022
Monto Pagado:	$ 504,000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	CD-58-2022-4321
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1674239023

Destino de pago
Municipio de Barranquilla

Motivo
IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)

Fecha
27/09/2022

Número de aprobación
00239023

Dirección IP
190.158.115.93

Valor transacción
$ 504.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
1554137411	CC	1140841507

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

VR.20220921.EUD.00.00.02

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	CONTRATO ALCALDIA	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050463**

Impuesto: 28 IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	4000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$4,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$500,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $500,000

Valor Total a Pagar: **$504,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260177(8020)020220050463(3900)00000000504000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	CONTRATO ALCALDIA	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050463**

Impuesto: 28 IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	4000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$4,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$500,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $500,000

Valor Total a Pagar: **$504,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260177(8020)020220050463(3900)00000000504000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	CONTRATO ALCALDIA	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050463**

Impuesto: 28 IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD) — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
999	INTERESES MORATORIOS	4000	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$4,000
C08	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA	2.5%	BANCO DAVIVIENDA	0241-0000-4092	$500,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $500,000

Valor Total a Pagar: **$504,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260177(8020)020220050463(3900)00000000504000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE DISTRITO ESPECIAL INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1



Martes, 27 de Septiembre de 2022

Regresar Menú Rentas | Nueva Búsqueda

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20220050464**
Fecha Emisión:	27/09/2022
Identificación:	1140841507
Declarante:	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
Vigencia:	2022
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 20,000,000
Fecha Pago:	27/09/2022
Monto Pagado:	$ 60,000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	CD-58-2022-4321
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1674220667

Destino de pago
Fiduciaria La Previsora SA

Motivo
ESTAMPILLA ITSA

Fecha
27/09/2022

Número de aprobación
00220667

Dirección IP
190.158.115.93

Valor transacción
$ 60.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
1554136282	CC	1140841507

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

VR.20220921.EUD.00.00.02

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	ALCALDIA DE BARRANQUILL	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050464**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$60,000

CONTRIBUYENTE

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $60,000

Valor Total a Pagar: **$60,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260214(8020)020220050464(3900)00000000060000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	ALCALDIA DE BARRANQUILL	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050464**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$60,000

DISTRITO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $60,000

Valor Total a Pagar: **$60,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260214(8020)020220050464(3900)00000000060000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA

SOY BARRANQUILLA BAQ

GERENCIA DE GESTION DE INGRESOS

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTOS VARIOS

Usuario NGUTIERREZC

Declarante:	C 1140841507	LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE	Fecha Emision:	27-09-2022	No. Recibo Pago
Asociada:	ALCALDIA DE BARRANQUILL	CD-58-2022-4321	Fecha Vence:	30-09-2022	**20220050464**

Impuesto: 95 ESTAMPILLA ITSA — Base / Cantidad **20,000,000**

Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Banco	Numero Cuenta	Total Concepto
C95	ESTAMPILLA ITSA	0.3%	BANCO DE OCCIDENTE	800-95494-3	$60,000

BANCO

* Interes de moratorios calculados desde fecha suscripción 08/09/2022 hasta 30/09/2022, sobre una estampilla por valor de: $60,000

Valor Total a Pagar: **$60,000**

Descuento Aplicado : **$**

(415)7707277260214(8020)020220050464(3900)00000000060000(96)20220930

CHEQUE DE GERENCIA A NOMBRE DE FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A NIT 860.525.148-5

Señores
FIDUPREVISORA S.A.
Ciudad

Ref. Certificación dependiente Art 378 E.T., para fines de retención en la fuente por pagos laborales

Yo, LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.140.841.507 expedida en Barranquilla, Obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad de juramento;

1. Que dependen económicamente de mí, en los términos y para fines establecidos en el artículo 387 del Estatuto Tributario, las personas enunciadas a continuación en cada uno de los respectivos grupos:

a. Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

NOMBRES Y APELLIDOS	No DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA
FELIPE ELIAS TORREGROZA PALMEZANO	1.043.474.942	6 AÑOS	13/05/2016
MARIA PAZ TORREGROZA PALMEZANO	1.194.982.845	2 AÑOS	28/09/2020

b. Los hijos del contribuyente con edad entre los 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiado 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.

NOMBRES Y APELLIDOS	No DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

c. Los hijos del contribuyente mayores a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

NOMBRES Y APELLIDOS	No DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

d. El Cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de 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.

NOMBRES Y APELLIDOS	No DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

e. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o por 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.

NOMBRES Y APELLIDOS	No DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

2. Manifiesto tener los soportes que acreditan cada una de las condiciones enunciadas en el punto anterior y me comprometo a conservarlos y tenerlos a disposición.

3. Manifiesto que el beneficio tributario solicitado por las personas enunciadas en primer punto de esta certificación queda en cabeza mía, y no está siendo solicitado por ninguna otra persona en relación con los mismos dependientes.

4. Declaro que Fiduprevisora S.A., recibe la información anteriormente relacionada, en atención al principio de Buena Fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política Colombiana

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022 en dos ejemplares del mismo tenor.



LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
CC No 1.140.841.507

Señores
FIDUPREVISORA S.A.
Ciudad

Ref. Certificación Retención en la Fuente categoría empleado

Yo LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.140.841.507 expedida en Barranquilla, obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del juramento los siguientes hechos que se configuran a la fecha de otorgamiento de esta certificación:

1. Que cumplo con las condiciones previstas en el estudio tributario para pertenecer a la categoría de "empleado" en los términos en que la define el artículo 329 de E.T., considerando que mis ingresos provienen en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria o de cualquier otra naturaleza.
2. Que los pagos a recibir se enmarcan en la categoría (II) del artículo 1 del decreto reglamentario 0099 de 2013, razón por la cual solicito que se me aplique la tabla de retención en la fuente prevista en dicho articulo
3. Que respecto del año gravable anterior (2021), tengo la condición de:

   Declarante (X) no declarante ( )

4. Que informare oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
5. Que solicito se tenga en cuenta para la **DEPURACION DE LA BASE DEL CALCULO DE RETENCION,** prevista en el artículo 383 del estatuto tributario, los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos:

Concepto	**Aplica o no aplica**	**Adjunto soporte**
1. Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. **(Adjuntar certificación año 2019, emitido por la respectiva entidad financiera)**	NO APLICA	
2. Aportes voluntarios a fondo de pensiones o cuentas AFC **(adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la FIDUCIARIA)**	NO APLICA	
3. Pagos de medicina prepagada 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. **(Adjuntar certificación año 2019 emitido por las respectivas empresas de medicina prepagada o compañía de seguros.)**	NO APLICA	
4. Deducción mensual por concepto de dependientes de hasta 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. **(Adjuntar declaración juramentada dirigida a Fiduprevisora indicando nombres, documento de identidad, edad y filiación de las personas por las que se solicita esta deducción conforme de las categorías descritas a continuación. En la declaración debe expresar claramente que ninguna otra persona está solicitando dicha deducción en relación con estos dependientes)**	NO APLICA	

Concepto	Aplica o no aplica	Adjunto soporte
PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES		
1. Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.		X
2. Los hijos del contribuyente con edad entre los 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiado 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 APLICA	
3. Los hijos del contribuyente mayores a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	NO APLICA	
4. El Cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de 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 APLICA	
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o por 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 APLICA	

6. Declaro que la información anteriormente relacionada y que entrego a la Fiduprevisora S.A. es veraz, en atención al principio de Buena Fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia.

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022 en dos ejemplares del mismo tenor.



LIANA SARAY PALMEZANO MAESTRE
CC No 1.140.841.507

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1043474942

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55953435

55953435

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [07] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 7802

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORREGROZA	PALMEZANO

Nombre(s)

FELIPE ELIAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes MAY Día 13	MASCULINO	B	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13265231 - 4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PALMEZANO MAESTRE LIANA SARAY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.140.841.507. BARRANQUILLA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORREGROZA DE LA VEGA GREG FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.143.433.771. BARRANQUILLA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORREGROZA DE LA VEGA GREG FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.143.433.771. BARRANQUILLA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2016 Mes MAY Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GUTIERREZ RODRIGUEZ RAFAEL MARIA

Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAFAEL MARIA GUTIERREZ RODRIGUEZ
NOTARIO SEGUNDO
CIRCULO DE BARRANQUILLA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5 TEL. 430 2110

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 58339481

NUIP: 1194982845

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría: ☐ Notaría: X Número: ☐☐ Consulado: ☐ Corregimiento: ☐ Inspección de Policía: ☐ Código: E J F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 12 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORREGROZA	PALMEZANO

Nombre(s): MARIA PAZ

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes SEP Día 28	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	163017683

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: PALMEZANO MAESTRE LIANA SARAY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1140841507	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: TORREGROZA DE LA VEGA GREG FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1143433771	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: TORREGROZA DE LA VEGA GREG FELIPE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1143433771	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2020 Mes SEP Día 30	ALVARO DE JESUS ARIZA FONTALVO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	ALVARO DE JESUS ARIZA FONTALVO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:LIBRO DE VARIOS 173;30/09/2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

NOTARIA 12

NOTARIA DOCE

Calle 72 No 38-212 Edificio Calle 72
PBX 3687915 FAX 3688883
E-mail Notaria12Barranquilla@hotmail.com
Barranquilla-Atlántico

CERTIFICA

QUE ESTE DOCUMENTO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE ESTA NOTARIA.-
ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE, DEC 2189/83, A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA, EXCEPTO PARA CONTRAER MATRIMONIO.-

EN BARRANQUILLA A LOS 01 OCT 2020

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA DOCE 12 CIRCULO DE BARRANQUILLA

ALVARO DE JESUS ARIZA FONTALVO
NOTARIO DOCE TITULAR DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

Escaneado con CamScanner