Barranquilla, 31 DE OCTUBRE de 2022

Señores
FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.
Ciudad

Ref: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo JOSE WILLIAM ROMERO RAMIREZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº 72.165.251 expedida en BARRANQUILLA, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "**He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica**".
(**Paragrafo 2 art. 383 E.T.)**

SI ( ) **NO (X)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,



JOSE WILLIAM ROMERO RAMIREZ
C.C. 72.165.251 DE BARRANQUILLA

Señores
FIDUCIARIA LA PREVISORA
Ciudad

Ref. Certificación dependiente Art 387 E.T., para fines de retención en la fuente por pagos laborales

Yo, JOSE WILLIAM ROMERO RAMIREZ identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **72.165.251** expedida en Barranquilla, Obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del 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
DAVID ROMERO SERRANO	1.042.257.200	13	AGOSTO 8 DE 2008

b. 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

NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA
MARIA PAULA ROMERO SERRANO	1.234.097.324	22	DICIEMBRE 1 DE 1999

c. 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.

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 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
ELENA SERRANO PALACIO	49.765.129	51	JUNIO 13 DE 1970

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.

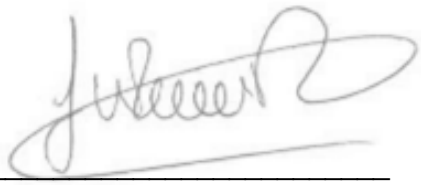
NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

2. Manifiesto tener los soportes que acreditan cada uno 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 al **31 de OCTUBRE de 2022** en dos ejemplares del mismo tenor.



JOSE WILLIAM ROMERO RAMIREZ
C.C. 72.165.251 DE BARRANQUILLA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1042257200

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41700565

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C 2 M

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

NOTARIA 5 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO-BARRANQUILLA**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROMERO**********	SERRANO**********

Nombre(s)

DAVID**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes AGO Día 08	MASCULINO*******	*******	********

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

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA**********

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	51091483-9********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SERRANO PALACIO ELENA**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0049765129**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ROMERO RAMIREZ JOSE WILLIAM**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0072165251**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROMERO RAMIREZ JOSE WILLIAM**********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0072165251**********	

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 de funcionario autorizado
Año 2008 Mes AGO Día 12	ROSALBA RUEDA DE TORRES**********

Reconocimiento paterno — Nombre y firma del funcionario ante quien se suscribe

Firma NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

Dto. 1260/70 y 1.D. 2782

ESPACIO PARA NOTAS

CERTIFICA

Es fiel y auténtica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaría, folio para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento 0218-83, excepto para Matrimonio.

Barranquilla, 24 AGO. 2016

Notaria Quinta del Circulo de Barranquilla

CECILIA MARIA MERCADO NOGUERA
NOTARIA QUINTA
CIRCULO DE BARRANQUILLA

EL NOTARIO 5º DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA HACE CONSTAR QUE ESTA COPIA COINCIDE CON LA COPIA AUTENTICA CON LA CUAL HA SIDO CONFRONTADA

24 AGO. 2016

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

41700565

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 99.12.01

Indicativo Serial: 29369777

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 78 0 0

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

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROMERO	SERRANO

Nombre(s): MARIA PAULA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 1999 Mes 12 Día 01	Femenino		

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	A2027243

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SERRANO PALACIO ELENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
Cedula #49.765.129	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROMERO RAMIREZ JOSE WILLIAM

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
Cedula #72.165.251	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROMERO RAMIREZ JOSE WILLIAM

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
Cedula #72.165.251	

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 1999 Mes 12 Día 06	ROSALBA RUEDA DE JORDAN / NOTARIA QUINTA / ROSALBA RUEDA DE JORDAN NOTARIA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
Arts. 115 D. Ley 1260/70 y 1°, D. 278/72

CERTIFICA

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaría [illegible] parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento Art. 89 Dec. 1260 de 1970 Art. 83, excepto para Matrimonio.

Barranquilla 24 SEP 2014

ANA MERCEDES MERCADO NOGUERA
Notaria Quinta

Notaría Quinta del Círculo de Barranquilla

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Fwd: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

De: elena serrano palacio (eleserranop@hotmail.com)

Para: josewilliam_70@yahoo.com

Fecha: viernes, 25 de febrero de 2022, 09:18 p. m. GMT-5

Obtener Outlook para Android

From: notificaciones@bancolombia.com <notificaciones@bancolombia.com>
Sent: Wednesday, December 29, 2021 9:27:12 PM
To: eleserranop@hotmail.com <eleserranop@hotmail.com>
Subject: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: JOSE WILLIAM ROMERO RAMIREZ

Tienda virtual o recaudador: Instituto de Hermanos del Sagrado Corazon

Nro. de factura: 73403511

Descripción del pago: Pago servicio de internet.

Nro. de referencia: 190.84.118.25

Nro. de referencia 2: CC

Nro. de referencia 3: 49765129

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 29 de Diciembre de 2021 09:26:58 PM

Nro. de comprobante: 0000000796

Valor pagado: $ 1,126,000.00

Cuenta: *******7097

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

ASESORIAS
CONSULTOR
CONFERENCIAS
SEMINARIOS - TALLERES

A&A ASESORES
laboral • fiscal • contable • jurídico

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente certifico que la señora ELENA SERRANO PALACIO identificada con cc# 49.765.129 de Valledupar, quien es cónyuge del Contratista JOSE WILLIAM ROMERO (CC #72165251), se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos, ya que en los últimos dos años no labora.

Esta solicitud se extiende de acuerdo a lo estipulado con el artículo 387 del E, T Tributario, para lo pertinente.

Sin otro particular, dado en Barranquilla, Mayo 4 de 2022

Ate.

MARY DE LA CRUZ AGUILAR MEJIA
CONTADOR (A)
Cc # 32.634.114

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

112519-T



MARIA DE LA CRUZ
AGUILAR DE OROZCO
C.C. 32634114
RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 2005/08/18
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 121033

IDEAS

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS.COM 2022556

COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN
INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZÓN
NIT. 8600077665
CR. 51B KM 2 Vía Puerto Colombia

COLEGIO
Bancos **DAVIVIENDA**
Cta. 0550026600011550 Ahorro
Recibo de Pago

-

Factura 0000000778006 ROMERO SERRANO DAVID **Curso** 8D **Fecha** 25/10/22 **Mes** 10

426-15 Conceptos	Valor	Conceptos	Valor	**Pague Hasta**	Valor
PENSIÓN 8° 2022	1,150,930			31/10/22	961,000
DESCUENTO INSTITUCIONAL 8°	189,930			31/10/22	961,000
				31/10/22	961,000
Deuda Mes Anterior	0	Intereses de mora			

Nota: CANCELA UNICAMENTE CON ESTE RECIBO *** 0000000778006426-15 ***

COLEGIO Pague únicamente con Efectivo y/o Cheque de Gerencia a nombre de INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON.
Sin timbre de caja no tiene válidez

COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN
INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZÓN
NIT. 8600077665
CR. 51B KM 2 Vía Puerto Colombia

ALUMNO
Bancos **DAVIVIENDA**
Cta. 0550026600011550 Ahorro
Recibo de Pago

-

Factura 0000000778006 ROMERO SERRANO DAVID **Curso** 8D **Fecha** 25/10/22 **Mes** 10

426-15 Conceptos	Valor	Conceptos	Valor	**Pague Hasta**	Valor
PENSIÓN 8° 2022	1,150,930			31/10/22	961,000
DESCUENTO INSTITUCIONAL 8°	189,930			31/10/22	961,000
				31/10/22	961,000
Deuda Mes Anterior	0	Intereses de mora			

Nota: CANCELA UNICAMENTE CON ESTE RECIBO *** 0000000778006426-15 ***

ALUMNO Pague únicamente con Efectivo y/o Cheque de Gerencia a nombre de INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZON.
Sin timbre de caja no tiene válidez

COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN
INSTITUTO DE HERMANOS DEL SAGRADO CORAZÓN
NIT. 8600077665
CR. 51B KM 2 Vía Puerto Colombia

BANCO
Bancos **DAVIVIENDA**
Cta. 0550026600011550 Ahorro
Recibo de Pago

-

Factura 0000000778006 ROMERO SERRANO DAVID **Curso** 8D **Fecha** 25/10/22 **Mes** 10

426-15	**Pague Hasta**	Valor
(415)7709998011007(8020)000000077800642615(3900)00961000(96)20221031	31/10/22	961,000
(415)7709998011007(8020)000000077800642615(3900)00961000(96)20221031	31/10/22	961,000
(415)7709998011007(8020)000000077800642615(3900)00961000(96)20221031	31/10/22	961,000

*** 0000000778006426-15 ***

BANCO

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 72165251		ROMERO RAMIREZ JOSE WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 96 # 59-56	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3572062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1727420295	9440621203	I	2022/10/13	2022/10/28	BANCOLOMBIA	15	$457,200

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)					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000	$35,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000	$35,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000	$35,500		$0	$0
1	CC	72165251	ROMERO JOSE	230301	30	$1,456,000	$233,000	EPS002	30	$1,456,000	$182,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,456,000	$35,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,456,000	$233,000			$1,456,000	$182,000			$0	$0			$1,456,000	$35,500		$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 72165251		ROMERO RAMIREZ JOSE WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 96 # 59-56	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3572062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1727420295	9440621203	I	2022/10/13	2022/10/28	BANCOLOMBIA	15	$457,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,000	$3,400	$0	$236,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,000	$3,400	$0	$236,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,500	$600	$0	$36,100
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$35,500	$600	$0	$36,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,000	$2,700	$0	$184,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$182,000	$2,700	$0	$184,700
TOTAL				**1**	**$450,500**	**$6,700**	**$0**	**$457,200**