Barranquilla, Agosto 22 de 2023.

# CUENTA DE COBRO N°7 DE 2023

## EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
## NIT. 890.102.006 – 1

**DEBE A:**

## PAOLA DEL CARMEN TORO LAGUNA
Identificada con la C.C.1.140.839.002 de Barranquilla-Atlántico

La suma de **OCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($8.240.000)**, por concepto de la SEPTIMA cuota del contrato de Prestación de Servicios Profesionales 202300137, el cual tiene por objeto la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN", correspondiente al periodo de Julio 20 a Agosto 19 de 2023.

Cuenta de ahorros No. 090439688 de BBVA.



**PAOLA DEL CARMEN TORO LAGUNA**
C.C.1.140.839.002
Cel: 3002726969
Paotoro1@hotmail.com

Barranquilla, Agosto 22 de 2023.

Señores:
**GOBERNACIÓN DEL ATLANTICO**

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

**CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

Yo, **Paola Del Carmen Toro Laguna** identificada con la cédula de ciudadanía Nº **1.140.839.002** expedida en Barranquilla Atl, 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**". **(parágrafo 2 art. 383 E.T.)**

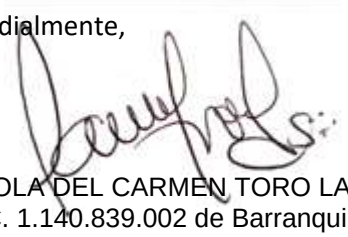
**SI ( )** **NO (X)**

**Por lo anterior solicito se tenga en cuenta para la depuración de la base gravable del cálculo de retención las deducciones consagradas en el artículo 387 del E,T Tributario.**

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| 1) Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda.<br>**( Adjuntar certificación año 2021, emitido por las respectiva entidad financiera)** | SI | |
| 2) Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC.<br>**(Adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la FIDUCIARIA).** | N/A | |
| 3) Pagos por Medicina Pre pagada 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. | N/A | |
| 4) Deducción mensual por concepto de dependientes de hasta el 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. | N/A | |
| Articulo 55 E.T Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por rentas de trabajo | N/A | |

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por salarios, y serán considerados como un ingreso no constitutivo de renta ni de ganancia ocasional. | N/A | |
| Articulo 206 E.T Numeral 10.-El veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitada mensualmente a doscientas cuarenta (240) UVT. El cálculo de esta renta exenta se efectuará una vez se detraiga del valor total de los pagos laborales recibidos por el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás rentas exentas diferentes a la establecida en el presente numeral. | N/A | |
| **PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES** | | |
| 1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente. | SI | |
| 2. 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. | N/A | |
| 3. 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. | N/A | |
| 4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o 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. | N/A | |
| 5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | N/A | |

Cordialmente,



PAOLA DEL CARMEN TORO LAGUNA
C.C. 1.140.839.002 de Barranquilla/Atlántico

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL

**REGISTRADURÍA**
**NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**NUIP** 1.048.086.561

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 59669981

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 3] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** C Z L

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

NOTARIA 3 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

## Datos del inscrito

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| SANDOVAL | TORO |

**Nombre(s)**

SIMON ANDRES

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2018 Mes AGO Día 15 | MASCULINO | O | POSITIVO |

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

COLOMBIA ATLANTICO PUERTO COLOMBIA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 15055738-7 |

*Datos de la 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**

TORO LAGUNA PAOLA DEL CARMEN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.140.839.002 | COLOMBIA |

*Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)*

**Apellidos y nombres completos**

SANDOVAL VIDES SAUL SALVADOR

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 72.295.172 | COLOMBIA |

## Datos del declarante

**Apellidos y nombres completos**

SANDOVAL VIDES SAUL SALVADOR

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 72.295.172 | |

## 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 2018 Mes AGO Día 17

*Nombre y firma del funcionario que autoriza*

GINO CESAR CORDOBA RINCON

Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 3era
Gino César Cordoba Rincón
NOTARIO ENCARGADO
BARRANQUILLA

GINO CESAR CORDOBA RINCON

Scanned by CamScanner

**REGISTRADURÍA**
**NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**NUIP** 1048094894

**Indicativo Serial** 62471253

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** C Z L

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

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 3 BARRANQUILLA * * * * * * *

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| GARRIDO * * * * * * * * * * * * * * | TORO * * * * * * * * * * * * * * * * |

**Nombre(s)**

LUCIANO * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2 0 2 3 Mes E N E Día 1 2 | MASCULINO | O | POSITIVO |

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

COLOMBIA - ATLANTICO - PUERTO COLOMBIA * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * * | 23015810287840 * * |

**Datos de la 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**

TORO LAGUNA PAOLA DEL CARMEN * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1140839002 * * * * * * * * * * * * * * * * * * | COLOMBIA * * * * * * * |

**Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)**

**Apellidos y nombres completos**

GARRIDO HERNANDEZ JUAN LUIS * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1065833893 * * * * * * * * * * * * * * * * * * | COLOMBIA * * * * * * |

**Datos del declarante**

**Apellidos y nombres completos**

GARRIDO HERNANDEZ JUAN LUIS * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 1065833893 * * * * * * * * * * * * * * * * * * | |

**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 2 0 2 3 Mes E N E Día 1 7 | ALFONSO LUIS AVILA ABUL<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | ALFONSO LUIS AVILA ABUL<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

OTRO:LIBRO DE VARIOS TOMO 311 FOLIO 113 ~~SE~~ EXTIENDE CONFORME AL ARTICULO 118 LEY 1395 DE 2010;17/01/2023

NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA ALFONSO LUIS AVILA ABUL NOTARIO

Ecdmsa

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner