**ALCALDIA DE BARRANQUILLA,**

**NIT:** 890102018

OFICINA DE TESORERIA

**ORDEN DE GIRO**

**No. 202400006604**

29/02/2024

**Beneficiario** ISABELA RAQUEL PUELLO HERNANDEZ **NIT:** 1045698453

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR BRUTO** | | $ 4.970.000,00 |
| **RETEICA** | - | $ 57.652,00 |
| **VALOR NETO A PAGAR** | | **$ 4.912.348,00** |

## INFORMACIÓN DEL PAGO

**Forma de Pago** Pago electronico

**No. Contrato:** CD-48-2024-0051

**CDP:** 202400019 **RP:** 202400956 **OP:** 24006424

| Artículo | Financiación | Descripción |
|---|---|---|
| 1-0000000-2.1.2.02.02.008 | ICLD | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION |

**Entidad pagadora:** BANCO DAVIVIENDA S.A. **Tipo de** AHORROS

**Banco:** 51 - BANCO DAVIVIENDA S.A.

**Nombre Cuenta:** CUENTA GIRADORA RECURSOS PROPIOS **Cuenta:** 024100003029

**Beneficiario:** 1045698453 - ISABELA RAQUEL PUELLO HERNANDEZ

**Banco:** 07 - BANCOLOMBIA S.A.

**Numero de Cuenta:** 76977628331 - **Tipo Cuenta:** A

**Concepto**

LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS, EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA. - PAGO MES DE FEBRERO DEL 2024 - Nro. FE 227

**Soporte:**

**Fiducia:**

**Número de Folios:** 1

**Observaciones:**

Jose Vega Lopez

Tesorero

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Elaboró: SSALAS | Imprimió: RPINZON | Fecha 04/03/2024 5.03 PM | IP Imprimió | 190.248.57.62 |

# Alcaldia Distrital de Barranquilla
## 48 - SECRETARIA GENERAL DEL DISTRITO
**Orden de Pago No: 24006424**

| No. | 24006424 |
|---|---|
| jueves 29 febrero 2024 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Beneficiario: 1045698453 - ISABELA RAQUEL PUELLO HERNANDEZ | | | |
| | | | |
| CDP No: 202400019 | Fecha Expedición CDP: 09/01/2024 | RP No: 202400956 | Fecha Expedición RP: 25/01/2024 |
| Contrato Asociado: CD-48-2024-0051 | Tipo de pago: Pago electrónico | | Saldo de Reserva: $49.700.000,00 |
| Número de cuenta: 76977628331 | Banco: 07 - BANCOLOMBIA S.A. | | Tipo de cuenta: AHORRO |

**Concepto Orden De Pago**

**LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE CUENTAS, EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA. - PAGO MES DE FEBRERO DEL 2024**
**- Nro. FE 227**

**Imputación Presupuestal**

| Capitulo | Articulo | Recurso | Valor |
|---|---|---|---|
| 1-0000000-2.1.2.02.02 - ADQUISICION DE SERVICIOS | 1-0000000-2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | ICLD - Ingresos Corrientes de Libre Destinacion | $ 4.970.000,00 |
| Total | $ 4.970.000,00 | | |

**Son: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL Pesos**

**Imputacion Contable**

| Cuenta | Valor Debito | Valor Credito | Observacion |
|---|---|---|---|
| 511179002 - Servicios Tecnicos | $ 4.970.000,00 | $ 0,00 | la prestacion de servicios de apoyo a la gestión en el proceso de recepción y trámite de cuentas, en el distrito especial, industrial y portuario de barranquilla. - pago mes de febrero del 2024 - nro. fe 227 |
| 249055001 - Servicios Tecnicos | $ 0,00 | $ 4.970.000,00 | la prestacion de servicios de apoyo a la gestión en el proceso de recepción y trámite de cuentas, en el distrito especial, industrial y portuario de barranquilla. - pago mes de febrero del 2024 - nro. fe 227 |

**Para la constancia se firma la orden de pago No. 24006424.**

**Ordenador del Gasto**

Orden de Pago

Radicó trodriguez1 - Radicado # 2024006621 - Fecha Radicación: 29/02/2024 06:12 AM
Generó: smaza - Imprime: smaza

Señores

FIDUPREVISORA S.A.
Ciudad

Ref: Certificación Retención en la Fuente categoría empleado.

Yo ISABELA RAQUEL PUELLO HERNANDEZ, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.045.698.453 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 estatuto tributario para pertenecer a la categoría de **"empleado"** en los términos en que la define el artículo 329 del 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 o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria o de cualquier otra naturaleza.
2. Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de 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 artículo.
3. Que respecto del año gravable anterior (2023) , tengo condición de:
   Declarante ( X ) No Declarante ( )

4. Que informaré 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 DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CALCULO DE RETECION, prevista en el artículo 383 del Estatuto Tributario, los pagos efectivamente realizados por los siguientes conceptos:

| CONCEPTO | APLICA O NO APLICA | ADJUNTO SOPORTE |
|---|---|---|
| 1. Interés o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. (Adjuntar certificación año 2023, emitido por la respectiva entidad financiera) | NO APLICA | |
| 2. Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC (Adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la Fiduciaria) | NO APLICA | |
| 3. Pagos por Medicina Prepagada o Servicios de Salud señalados en los literales a) y b) del artículo 387 del Estatuto Triburario, siempre que el valor a disminuir mensualmente, no supere dieciséis (16) UVT mensuales, y que se cumplan las condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes. (Adjuntar certificación año 2023 emitido por las respectivas empresas de medicina prepagada o compañía de seguros) | NO APLICA | |
| 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. | NO APLICA | |

| | | |
|---|---|---|
| (Adjuntar declaración juramentada dirigida a Fiduprevisora indicando nombre, documento de identidad, edad y filiación de las personas por las que se solicita esta deducción conforme a las categorías descritas a continuación. En la declaración debe expresar claramente que ninguna otra persona está solicitando dicha deducción en relación con estos dependientes.) | | |

| CONCEPTO | APLICA O NO APLICA | ADJUNTO SOPORTE |
|---|---|---|
| **PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES** | | |
| 1. Los hijos del contribuyente que tenga hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente. | NO APLICA | |
| 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. | NO APLICA | |
| 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. | NO APLICA | |
| 4. El cónyuge o compañera 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) UTV, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | NO APLICA | |
| 5. Los padres o hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UTV, 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 Fiduprevisora S.A., es veraz, en atención al principio de Buena Fe consagrada en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia

Como constancia se firma en Barranquilla a 29 DE FEBRERO 2024



_____

C.C. 1.045.698.453
Barranquilla,

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**

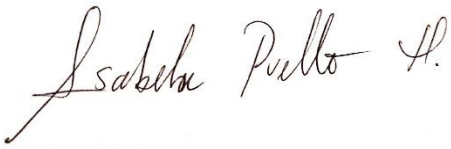
Yo **ISABELA RAQUEL PUELLO HERNANDEZ** identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº **1.045.698.453** expedida en Barranquilla, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad 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**".
**(Parágrafo 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,



---
ISABELA RAQUEL PUELLO HERNANDEZ.
C.C. # 1.045.698.453 de Barranquilla.

**ISABELA RAQUEL PUELLO HERNANDEZ**
NIT 1.045.698.453-
Cra 35 N 51B 24
Tel: (035) 3125061
Barranquilla - Colombia
adelagomeza@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FE 227**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | BARRANQUILLA DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | | |
| **NIT** | 890.102.018-1 | **Teléfono** | (035) 3414446 |
| **Dirección** | CL 34 43 31 | **Ciudad** | Barranquilla - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 28/02/2024, 07:50 |
| **Expedición** | 28/02/2024, 07:51 |
| **Vencimiento** | 28/02/2024 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE RECEPCION Y TRAMITE DE CUENTAS, EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA<br>PERIODO<br>CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2024 | 1.00 | 4,970,000.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Cuatro millones novecientos setenta mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Consignación $ 4,970,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,970,000.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 4,970,000.00 |

**Observaciones:**
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA 769-776283-31

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764066110691 aprobado en 20240223 prefijo FE desde el número 227 al 230 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa 0
**CUFE:** 521515f51071836b2d46897b8ac2c8e1923e55eacee519d8a8417fcff2908b8a645026fd60fc15292c36adcbd0f79dc8

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 1045698453 | | PUELLO HERNANDEZ ISABELA RAQUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 117 #42B-74 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3004190180 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-01 | 2024-01 | 444323189 | 9462758640 | I | 2024/02/13 | 2024/02/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**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)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1045698453 | PUELLO ISABELA | 230301 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS010 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $1,300,000 | $6,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | $6,800 | | $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 1045698453 | | PUELLO HERNANDEZ ISABELA RAQUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 117 #42B-74 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3004190180 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-01 | 2024-01 | 444323189 | 9462758640 | I | 2024/02/13 | 2024/02/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $377,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$377,300** | **$0** | **$0** | **$377,300** |