Barranquilla, junio de 2022

Señores
FIDUPREVISORA S.A.
Ciudad

Referencia: Certificación Retención en la Fuente categoría empleado

Yo, **HAROLD JOSE TORRES AVILA** identificada[o] con la cédula de ciudadanía número **72.231.513** expedida en la ciudad de 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 EL, 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 b de cualquier otra naturaleza.

2. Que los pagos a recibir se enmarcan en la categoría (ti) 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 (2020), tengo la 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 DEPURACION DE LA BASE DEL CÁLCULO 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.	NOAPLICA	
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 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.	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 dependientes1 hasta un máximo de treinta y dos (32) UVE mensuales. (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 á 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	

Escaneado con CamScanner

Concepto	Aplica o No Aplica	Adjunto Soporte
PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES		
1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.	APLICA	Copia de registro civil de Camilo David y Ernesto Gabriel Torres Torrijos. (HIJOS)
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 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.	NO APLICA	
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.	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 consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia.

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación en el mes de junio de 2022 en dos ejemplares del mismo tenor.

HAROLD JOSE TORES AVILA
C.C.: 72231513 de Barranquilla

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.042.267.150

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53298685

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [5] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 2 [illegible]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 5 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES	TORRIJOS

Nombre(s)

ERNESTO GABRIEL

Fecha de nacimiento

Año 2014 Mes SEP Día 18 | Hora (en letras) MASCULINO | Gemelo/Trillizo/Múltiple | Número de orden

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

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 12843858-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TORRIJOS RAMOS ANGELA MARIA

Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CC 22.520.667 | COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES AVILA HAROLD JOSE

Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad

CC 72.231.513 | COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

TORRIJOS RAMOS ANGELA MARIA

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

CC 22.520.667 | Angela Torrijos

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)

Fecha de inscripción

Año 2014 Mes OCT Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CECILIA MARIA MEJIA QUINTERO

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CECILIA MARIA MEJIA QUINTERO

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

L.V 134 Folio 246.-

ESPACIO PARA NOTAS
Art. 115 D. Ley 1260/70 y 1° D. 2158/72

CERTIFICA

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaria folio(s) para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento. Según Ley 83,excepto para Matrimonio.

Barranquilla, 7 OCT 2015.

CECILIA MARIA MEJIA QUINTERO
NOTARIA QUINTA
CIRCULO DE BARRANQUILLA

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1042255780

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41462064

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TORRES**********	TORRIJOS**********

Nombre(s)

CAMILO DAVID**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2008 Mes FEB Día 17	MASCULINO*******	********	********

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo	Número del certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	50063477-8********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

TORRIJOS RAMOS ANGELA MARIA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0022520667**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

TORRES AVILA HAROLD JOSE**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0072231513**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

TORRES AVILA HAROLD JOSE**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0072231513**********	

Datos primer testigo

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autorizo
Año 2008 Mes MAR Día 10	ENOC MARQUEZ MARTINEZ********** Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	ENOC MARQUEZ MARTINEZ (E)********** Nombre y firma

RECONOCIMIENTO INSCRITO EN LOS ARCHIVOS NOTARIALES

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
Arts. 115 D. Ley 1260/70 y 1°D. 2158/72
CERTIFICA

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaria, al folio 41462064 para acreditar parentesco
Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D-2158-83, excepto para Matrimonio.
Barranquilla 18 OCT. 2008

ROSALBA RUEDA DE JORDAN
Notaria Quinta

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Escaneado con CamScanner