Barranquilla, 01 de Julio de 2022

Señores
FIDUPREVISORA S.A.
Ciudad

Ref: Certificación Retención en la Fuente categoría empleado

Yo, **MARIA MONICA LLINAS BERDUGO** identificada con la cédula de ciudadanía número **1.042.999.395** expedida en la ciudad de **SABANALARGA - ATLANTICO**, 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 dentro de 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 (2017), tengo la condición de:
   Declarante ( ) No Declarante (**X**)
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. (Adjuntar certificación año 2017, emitido por las 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 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. (Adjuntar certificación año 207 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 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 solícita esta deducción conforme á las categorías descritas a continuación. En la declaración debe expresar claramente que ninguna otra persona esta 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. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.	SI APLICA	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.	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 a los 01 días del mes de JULIO de 2022 en dos ejemplares del mismo tenor.

C.C. 1.042.999.395 de SABANALARGA - ATLANTICO.

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.046.727.472

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55791954

"55791954"

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C X L

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ZAPATA	LLINAS

Nombre(s)

GUILLERMO RAFAEL

Fecha de nacimiento			Hora (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015	Mes OCT	Día 18	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Dpto./Intendencia o Comisaría - Mpio./Insp. o Corregimiento o/o Hospital)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración del testigo	Número(s) y/o fecha(s) del documento citado
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	72258946

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LLINAS BERDUGO MARIA MONICA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.042.999.395	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ZAPATA SAAVEDRA GUILLERMO LEON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.258.946	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ZAPATA SAAVEDRA GUILLERMO LEON

Documento de identificación (Clase y número)

CC 72.258.946

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 ante quien se hace la inscripción
Año 2015 Mes OCT Día 20	JOSE VICENTE PACHECO AROCA NOTARIO

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

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA 1 BARRANQUILLA
CARLOS JOSE TUCHE MOGOLLON
notaria1barranquilla@hotmail.com

El presente Registro Civil es fiel y auténtica copia de su original que reposa en los archivos de Registro Civil de esta Notaría.

Este registro no tiene movimiento, excepto para seguridad social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Celebracion de Matrimonio.

111-491

05 NOV. 2015

JOSE VICENTE PACHECO AROCA
NOTARIO

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.046.731.835

Indicativo Serial 57417864

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C X L

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ZAPATA	LLINAS

Nombre(s)

FRANCIA ELENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes FEB Día 18	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o identificador de nacimiento	Número del documento antecedente
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13966348-0

Datos de madre o padre (Para casos de persona indígena con doble nacionalidad o persona del mismo sexo, diligenciar el progenitor que suministre los documentos para el registro civil de nacimiento)

LLINAS BERDUGO MARIA MONICA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.042.999.395	COLOMBIA

Datos del padre o madre (Para casos de persona indígena con doble nacionalidad o persona del mismo sexo, diligenciar el progenitor que suministre los documentos para el registro civil de nacimiento)

ZAPATA SAAVEDRA GUILLERMO LEON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.258.946	COLOMBIA

Datos del declarante

ZAPATA SAAVEDRA GUILLERMO LEON

CC 72.258.946

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 2017 Mes FEB Día 22	JOSE VICENTE PACHECO AROCA

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

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 1 BARRANQUILLA
CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON
notaria1barranquilla@hotmail.com

El presente Registro Civil es fiel y auténtica copia de su original que reposa en los archivos de Registro Civil de esta Notaría.

Este registro no tiene vencimiento, excepto para seguridad social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Celebracion de Matrimonio.

15 AGO 2017

JOSE VICENTE PACHECO AROCA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

CS Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner