Barranquilla, Octubre 21 del 2022

Señores
FIDUPREVISORA S.A
Barranquilla.

Ref: **CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016-RENTAS DE TRABAJO**.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

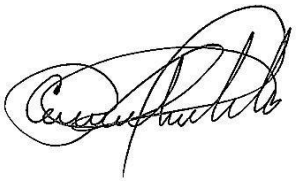
YO **CARLOS ALBERTO SALAMANCA HIGUERA,** identificado con cedula de ciudadanía N 72.007.806 expedida en **Barranquilla** con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efecto 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 ingreso 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,



CARLOS ALBERTO SALAMANCA HIGUERA

CC: 72.007.806 de Barranquilla.

Barranquilla, Octubre 21 del 2022
Señores
FIDUPREVISORA
Ciudad

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

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo, CARLOS ALBERTOSALAMANCA HIGUERAidentificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº 72.007.806 de Barranquilla, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo2 delartículo383delEstatutoTributario, manifiestobajo lagravedaddeljuramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en lafuente 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 ovinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica**".
(Paragrafo 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. **(Adjuntar certificación año 2019, 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) PagosporMedicinaPrepagadaoSegurosdeSaludseñaladosenlosliterales 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 condicionesdecontrolindicadas en lasnormasreglamentarias vigentes.	No Aplica	
4) Deducciónmensualporconcepto de dependientesdehasta 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	

Articulo 55 E.T Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadoresyafiliados al Sistema General deSeguridadSocial enPensiones noharánparte de la base paraaplicar la retención en la fuenteporrentasde Trabajo	Aplica	X
Concepto	**Aplica o No Aplica**	**Adjunto Soporte**
Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema Generalde Seguridad Socialen Salud no haránparte 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.	Aplica	X
Articulo 206 E.T Numeral 10.-El veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitadamensualmenteadoscientascuarenta(240)UVT. El cálculo de esta renta exenta se efectuará una vez se detraiga del valor total delos pagoslaborales recibidospor el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás rentas exentas diferentes a la establecida en el presente numeral.	Aplica	X
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	X
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 situacióndedependenciaoriginadaenfactoresfísicosopsicológicosquesean certificados por Medicina Legal.	No Aplica	
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre ensituaciónde dependenciaseaporausencia deingresos oingresos 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 MedicinaLegal.	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	

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO SALAMANCA HIGUERA
C.C. 72.007.806 de Barranquilla

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.046.721.883

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55074493

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	01				CXL

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

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SALAMANCA	ROMERO

Nombre(s)

SARA ISABEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes MAY Día 24	FEMENINO	A	POSITIVO

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 O DE NACIDO VIVO	12766005-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ROMERO SANJUAN VANESSA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 22.736.382	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SALAMANCA HIGUERA CARLOS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.007.806	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SALAMANCA HIGUERA CARLOS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 72.007.806	

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 2014 Mes MAY Día 24	JOSE VICENTE PACHECO AROCA NOTARIO ENCARGADO Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA UNICA
JOSE VICENTE PACHECO AROCA
NOTARIO ENCARGADO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

55074493

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1048088310

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60131888

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
SALAMANCA	ROMERO

Nombre(s)

CARLOS ISAAC

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes JUL Día 29	MASCULINO	A	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	15693701-9

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

ROMERO SANJUAN VANESSA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 22736382	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

SALAMANCA HIGUERA CARLOS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 72007806	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SALAMANCA HIGUERA CARLOS ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 72007806	

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 2019 Mes JUL Día 31	JOSE DEL CARMEN PERTUZ CARRILLO Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA - José Pertuz Carrillo - NOTARIO ENCARGADO - NOTARIA TERCERA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned with CamScanner