

CERTIFICACION PARA DEDUCCIONES EN BASE GRAVABLE DE RETENCION

En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, declaro las siguientes condiciones para acceder a descuentos de la base gravable para retención en la fuente por concepto de renta, para los pagos o abonos en cuenta efectuados a mi nombre:

DEPENDIENTES.

De acuerdo al artículo 2°, parágrafo 3° del Decreto 99 de 2013, son mis dependientes las siguientes personas (hijos, cónyuge, padres)

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PARENTESCO
EVANGELINA RESTREPO TRUJILLO	49.653.737	1/8/1960	MADRE
JUAN DE DIOS VELASQUEZ CAMPO	18.918.043	24/6/1964	PADRE

Anexo:

1. Para hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar Certificación Semestral de pago matrícula Educación Superior o Técnica expedida por la respectiva entidad educativa. _____
2. Para hijos mayores de 23 años y/o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina Legal o EPS. _____
3. Para cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año 2017 menores a 260 UVT (\$8.620.560.00), anexar Certificado Anual de Contador Público. X
4. Registro Civil de nacimiento (para hijos) _____.
5. Registro Civil de Matrimonio para cónyuge o Extrajuicio de dependencia económica compañero (a) permanente) _____

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, cumple las restricciones establecidas en el párrafo 4° del artículo 2° del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

CERTIFICACIÓN PAGOS DE SALUD EFECTUADOS DURANTE EL AÑO 2017.

Anexo certificación de pagos efectuados durante el 2017 por concepto de Seguros de Salud, Planes Complementarios o Planes de Medicina Prepagada, en el cual soy el titular _____.

CERTIFICACIÓN PAGO INTERESES DE VIVIENDA DURANE EL AÑO 2017.

Anexo certificación de pagos efectuados por Créditos Hipotecarios, Leasing Habitacional o Libre Inversión en la que demuestro que fue utilizado para compra de vivienda de habitación durante el 2017, del cual soy el titular _____.

Esta declaración la hago a los 1 días del mes de ABRIL del año 2019 de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 7° (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Superintendencia Nacional de Salud, para que surta efectos legales y tributarios.

Firma:

C.C.:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico

Ciudad:

Jeiner Veloz
1065636135
C/ 50 # 8-14
3163762303
jeinerveloz@ymail.com
Bohota, DC

Nota: Si su RUT o RIT ha sido modificado desde la última actualización a la Supersalud, por favor entregar copias actualizadas al Grupo de Contabilidad.

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
ALIX EDAY GONZALEZ QUIROZ
T.P. No. 47149-T

CERTIFICA

Que el señor JUAN DE DIOS VELASQUEZ CAMPO, identificado con cédula de ciudadanía numero 18.918.043 expedida en Aguachica (Cesar), obtiene ingresos brutos mensuales promedio en la suma de TRESCIENTOS MIL PESOS (\$300.000), proveniente de su actividad independiente como Comerciante de Víveres y Útiles de Aseo.

Para mayor constancia se firma en Valledupar a los dieciocho (06) días del mes de diciembre de 2018.



ALIX EDAY GONZALEZ QUIROZ
C.C. 77.027.980 de Valledupar

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

47149-T

**ALIX EDAY
GONZALEZ QUIROZ
C.C. 77027000
RESOLUCION INSCRIPCION 41
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**



Presidente *[Signature]* 0005-1206

PARA CERTIFICAR INGRESOS EEFF DEL SEÑOR
JUAN DE DIOS VELASQUEZ CAMPO
06 DE DICIEMBRE DE 2018

[Signature]

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

002347

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
ALIX EDAY GONZALEZ QUIROZ
T.P. No. 47149-T

CERTIFICA

Que la señora EVANGELINA RESTREPO TRUJILLO, identificada con cédula de ciudadanía numero 49.653.737 expedida en Aguachica (Cesar), obtiene ingresos brutos mensuales promedio en la suma de DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$250.000), proveniente de su actividad independiente como Comerciante de Prendas de Vestir.

Para mayor constancia se firma en Valledupar a los dieciocho (06) días del mes de diciembre de 2018.



ALIX EDAY GONZALEZ QUIROZ
C.C. 77.027.980 de Valledupar

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

47149-T

ALIX EDAY
GONZALEZ QUIROZ
C.C. 77827888
RESOLUCION INSCRIPCION 41
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

FED 25/04/95

Presidente  0005-1206



PARA CERTIFICAR INGRESOS EEFF DE LA SEÑORA
EVANGELINA RESTREPO TRUJILLO
06 DE DICIEMBRE DE 2018



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

002347