Barranquilla, 26 de octubre del 2023

Señores
FIDUPREVISORA S.A.
Ciudad

Ref.: Certificación Retención en la Fuente categoría empleado.

Yo, **DANIELA PAOLA CEPEDA HERRERA,** identificada con la cédula de ciudadanía número **1045738583** 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 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 (2022), 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. (Adjuntar certificación año 2022, emitido por la respectiva entidad financiera)	Aplica	SI
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 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	No aplica	

reglamentarias vigentes. (Adjuntar certificación año 2022 emitido por las respectivas empresas de medicina prepagada o Compañía de seguros.)		
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 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.)	Aplica	Si

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	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 26 días del mes de octubre de 2023 en dos ejemplares del mismo tenor.



DANIELA PAOLA CEPEDA HERRERA
CC 1045738583

CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2022 /

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **DANIELA PAOLA CEPEDA HERRERA**

Fecha de solicitud: 2023-03-20

Identificación: C.C 1045738583

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de expedición: 2023-03-15

PRODUCTOS HIPOTECARIOS EN LOS QUE FIGURA COMO SEGUNDO TITULAR

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC.2021	SALDO AL 31.DIC.2022	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2022	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CRÉDITO HIPOTECARIO	5702027600149267	24/01/2020	$136,500,000.00	$135,872,795.00	$131,465,575.00	$15,775,000.00	$10,914,884.37	$10,914,884.37	$0.00
TOTALES	**1**		**$136,500,000.00**	**$135,872,795.00**	**$131,465,575.00**	**$15,775,000.00**	**$10,914,884.37**	**$10,914,884.37**	**$0.00**

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Articulo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa
Esta certificacion incluye todos los productos vigentes o cancelados poseidos durante el año 2021
Recuerde: El Decreto 2487 del 16 de diciembre del 2022 establece quienes son declarantes de renta para el año 2022
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion **infoprov@davivienda.com**
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Barranquilla, 26 de octubre del 2023

Señores
Fiduprevisora

En la ciudad de Barranquilla, departamento del Atlántico, siendo el día 26, del mes de abril del año 2023, yo Daniela Paola Cepeda Herrera, mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1045738583 de Barranquilla, con domicilio en Barranquilla de estado civil: casada y profesión abogada, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que actualmente tengo bajo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la persona relacionada a continuación:

NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	Edad	PARENTESCO
Massimo	Gómez Cepeda	Registro Civil	1041702461	2 años	Hijo

Expreso claramente que ninguna otra persona está solicitando dicha deducción en relación a éstos dependientes.

Atentamente



_____

Daniela Paola Cepeda Herrera
CC 1045738583

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1041702461

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59912009

59912009

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** C 1 M

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

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 4 BARRANQUILLA * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ * * * * * * * * * * * * * * *	CEPEDA * * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

MASSIMO *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes NOV Día 27	MASCULINO	B	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 * * * * * * * *	164576110 * * * *

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

CEPEDA HERRERA DANIELA PAOLA *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1045738583 *	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

GOMEZ YEPES RICARDO MAURICIO *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1143229053 *	COLOMBIA * * * * * * *

Datos del declarante

GOMEZ YEPES RICARDO MAURICIO *

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1143229053 *	Ricardo Gomez

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 2020 Mes DIC Día 04	ANDRES MANUEL SALTARIN GRACIA
	Nombre y firma

NOTARIA CUARTA
DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
ANDRES MANUEL SALTARIN GRACIA
NOTARIO ENCARGADO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1041702461

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59912009

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C 1 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 4 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido: GOMEZ

Segundo Apellido: CEPEDA

Nombre(s): MASSIMO

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes NOV Día 27

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: B

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - ATLANTICO - PUERTO COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 164576110

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: CEPEDA HERRERA DANIELA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1045738583

Nacionalidad: 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: GOMEZ YEPES RICARDO MAURICIO

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1143229053

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GOMEZ YEPES RICARDO MAURICIO

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1143229053

Firma: J Ricardo Gomez

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

Año 2020 Mes DIC Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ANDRES MANUEL SALTARIN GRACIA

Nombre y firma

NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
ANDRES MANUEL SALTARIN GRACIA NOTARIO INCARGADO

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma:

OTRO:SE OMITE LA TOMA DE HUELLAS ESPARCIDO PARA NOTAS SEP01/2020;04/12/2020

THOMAS GREG & SONS.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
ANDRES MANUEL SALTARIN GRACIA NOTARIO INCARGADO

ANDRES MANUEL SALTARIN GRACIA
NOTARIO CUARTO (E) DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA IV

CERTIFICA

Que el presente registro civil es fiel y autentica copia tomada de su original, que reposa en los archivos de ésta notaría.
Para acreditar parentesco, este registro no tiene vencimiento, excepto para Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Celebración de Matrimonio. **(Decreto 2189 de 1983, Articulo 115 Decreto Ley 1260 de 1970 y Articulo 1° Decreto 278 de 1972, Artículo 21 Ley 962 de 2005).**

Barranquilla, 04 DIC. 2020

NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
ANDRES MANUEL SALTARIN GRACIA NOTARIO INCARGADO

Escaneado con CamScanner