Barranquilla, DICIEMBRE de 2023

Señor:
ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA
Ciudad

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

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo, MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº 1.045.684.113 Expedida en Barranquilla , con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos 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 ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, "**He contratado o vinculado 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. Tributario.

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 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.	**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 dependientes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales.	**NO APLICA**	
Articulo 55 E.T Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por rentas de trabajo	**APLICA**	**X**

Concepto	Aplica o No Aplica	Adjunto Soporte
Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud no harán parte 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, limitada mensualmente a doscientas cuarenta (240) UVT. El cálculo de esta renta exenta se efectuará una vez se detraiga del valor total de los pagos laborales recibidos por el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás rentas exentas diferentes a la establecida en el presente numeral.	**APLICA**	
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 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**	

Cordialmente,

MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ
CEDULA DE CIUDADANIA 1.045.684.113

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1146542702

Indicativo Serial 57502537

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 11 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código DVH

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MIRANDA * * * * * * *	SUAREZ * * * * * * *

Nombre(s)

* * * * * * * * JUAN JOSE * * * * * * *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes MAY Día 24	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 DE NACIDO VIVO * * * * *	14176667-6

Datos de 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

MIRANDA BENAVIDES ELVIS JOHN * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 72.231.904 DE BARRANQUILLA * * * * *	COLOMBIANO * *

Datos de padre o madre (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

SUAREZ PAEZ MARIA FERNANDA * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 1.045.684.113 DE BARRANQUILLA * * * *	COLOMBIANA * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SUAREZ PAEZ MARIA FERNANDA * * * * * * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 1.045.684.113 DE BARRANQUILLA * * * *	x

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 MAY Día 31	JAIME HORTA DIAZ
	Nombre y firma

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO
DE LA NOTARÍA ONCE DE BARRANQUILLA.
Se expide a solicitud del interesado.

JAIME HORTA DÍAZ
NOTARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1146540502

Indicativo Serial 55670518

55670518

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 11 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código D V H

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

COLOMBIA . = = = = = = ATLANTICO = = = BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MIRANDA . = = = = = = =	SUAREZ . = = = = = = =

Nombre(s)

= = = = JOSE ANGEL . = = = = = = =

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes JULIO Día 01	MASCULINO	A	POS .=

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 DE NACIDO VIVO .= = =!	53311576-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SUAREZ PAEZ MARIA FERNANDA .=

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.045.684.113.=	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MIRANDA BENAVIDES ELVIS JOHN .= = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 72.231.994.= = = = =	COLOMBIANO.=

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MIRANDA BENAVIDES ELVIS JOHN .= = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 72.231.994 . = = = = = = = =	Elvis Miranda

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 2015 Mes JULIO Día 09	CARLOS JOSE MENDIVIL CIODARO Nombre y firma

NOTARIA 11 CIRCULO DE BARRANQUILLA
CARLOS J. MENDIVIL CIODARO
NOTARIO 11 ATLANTICO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -