

Barranquilla, SEPTIEMBRE de 2025

Señores:

FIDUPREVISORA S.A.

Barranquilla

Ref.: CERTIFICACIÓN PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE LEY 1819 DE 2016 – RENTAS DE TRABAJO

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo, GREG FELIPE TORREGROZA DE LA VEGA identificado (a) con la cédula de ciudadanía N.º 1.143.433.771 expedida en Barranquilla - Atlántico, 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”**.

(Parágrafo 2 art. 383 E.T.)

SI ()

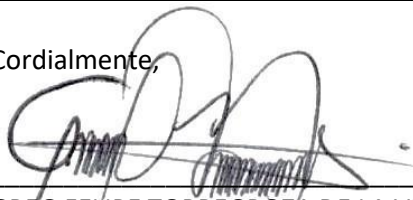
NO (X)

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) 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	

Concepto	Aplica o No Aplica	Adjunto Soporte
Artículo 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	
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	
Artículo 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 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	

Cordialmente,



GREG FELIPE TORREGROZA DE LA VEGA
C.C 1.143.433.771 de Barranquilla

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.043.474.942**
TORREGROZA PALMEZANO

APELLIDOS
FELIPE ELIAS

NOMBRES

Felipe elias

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-2016**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO
13-MAY-2034

FECHA DE VENCIMIENTO **B+** **M**
07-JUL-2023 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

G S RH SEXO

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0300150-01395275-M-1043474942-20231116

0137275958A 3

8508759199



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Social 58339481

NUIP 1194982845

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
 Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código E J F
 País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
 COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 12 BARRANQUILLA

Datos del inscrito
 Primer Apellido Segundo Apellido
 TORREGROZA PALMEZANO

Nombre(s)
 MARIA PAZ

Fecha de nacimiento Año 2020 Mes SEP Día 28 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
 COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
 CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 163017683

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o patrilínea del mismo sexo, anotar el progenitor que indique las declaraciones para el primer apellido del nacido)
 Apellidos y nombres completos PALMEZANO MAESTRE LIANA SARAY
 Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1140841507 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o patrilínea del mismo sexo, anotar el progenitor que indique las declaraciones para el segundo apellido del nacido)
 Apellidos y nombres completos TORREGROZA DE LA VEGA GREG FELIPE
 Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1143433771 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante
 Apellidos y nombres completos TORREGROZA DE LA VEGA GREG FELIPE
 Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1143433771

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 SEP Día 30
 Nombre y firma del funcionario que autoriza ALVARO DE JESUS RIVERA FONTALVO

Reconocimiento paterno
 Firma
 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento ALVARO DE JESUS RIVERA FONTALVO

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: LIBRO DE VARIOS 173/30/09/2020

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serie

58339556

NUIP 1194982902

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Corralado Corregimiento Inspección de Policía Código E S I

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA NOTARIA 12 BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido TORREGROZA Segundo Apellido ROSADO

Nombre(s) ISABELLA SOFIA

Fecha de nacimiento Año 2020 Mes OCT Día 07 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 163019189

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o patrilínea del mismo sexo, anotar el progenitor que indique las declaraciones para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos ROSADO NARANJO GLORIA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 53084722

Nacionalidad COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o patrilínea del mismo sexo, anotar el progenitor que indique las declaraciones para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos TORREGROZA DE LA VEGA GREG FELIPE

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1143433771

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TORREGROZA DE LA VEGA GREG FELIPE

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1143433771

Firma

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 OCT Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILMER NAZAR

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario autorizador

WILMER NAZAR

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: LIBRO DE VARIOS 052,10/10/2020

Sello Notarial

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO