**Barranquilla, 03 de diciembre de 2020**

Señor:
**FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.**
Ciudad

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

**CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

Yo, PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº 72.172.349 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,T Tributario.**

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| 1) Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda.<br>**( Adjuntar certificación año 2019, emitido por las respectiva entidad financiera)** | NO APLICA | |
| 2) Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC.<br>**(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 | NO APLICA | |

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| (32) UVT mensuales. | | |
| 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 | NO 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. | NO APLICA | |
| 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. | NO 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. | NO APLICA | |
| 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,

Pedro J Hernandez Hdez.

PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. # 72.172.349

Señores
**Pagador**
Ciudad

Ref. Certificación dependiente Art 387 E.T., para fines de retención en la fuente por pagos laborales

Yo, PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ , identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 72.172.349, expedida en Barranquilla. Obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del juramento;

**1.-** Que dependen económicamente de mí, en los términos y para fines establecidos en el artículo 387 del Estatuto Tributario, las personas enunciadas a continuación en cada uno de los respectivos grupos:

a. Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

b. 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

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

c. 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.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

d. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o por 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.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

e. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o por 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.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**2.** Manifiesto tener los soportes que acreditan cada uno de las condiciones enunciadas en el punto anterior y me comprometo a conservarlos y tenerlos a disposición.

**3.** Manifiesto que el beneficio tributario solicitado por las personas enunciadas en primer punto de esta certificación queda en cabeza mía, y no está siendo solicitado por ninguna otra persona en relación con los mismos dependientes.

**4.** Declaro que Fiduprevisora S.A., recibe la información anteriormente relacionada, en atención al principio de Buena Fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política Colombiana

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación a los 03 días del mes de diciembre de 2020 en dos ejemplares del mismo tenor.



PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. 72.172.349

*República de Colombia Departamento del Atlántico*

*Notaría Segunda Del Círculo De Barranquilla*

**DECLARACION JURADA PARA FINES EXTRAPROCESALES**
**ARTICULO 188 DEL C.G.P.**
**A C T A No.8894**

En la ciudad de Barranquilla D.E.I.P. capital del Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los trece (13) día del mes de Noviembre del año dos mil dieciocho (2.018), ante mi, **ANA DOLORES NEZA CABALLERO**, Notaria Segunda principal del Círculo de Barranquilla en propiedad, compareció: **PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadana número 72.172.349 expedida en Barranquilla, de estado civil casado, de nacionalidad Colombiana, de ocupación empleado público, residente en la carrera 3 No.55-80 barrio Santo Domingo de Guzmán de Barranquilla, quien bajo la gravedad del juramento el cual se entiende prestado con la sola firma de este documento, manifestó: "PRIMERO: Que como declarante afirma no tener ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presta bajo su única y entera responsabilidad. SEGUNDO: Que conoce la responsabilidad que implica jurar en falso conforme al Código Penal. TERCERO: Que las declaraciones que aquí se rinden versan sobre hechos de los cuales da plena fe y testimonio en razón de que le consta personalmente. CUARTO: "Bajo la gravedad del juramento manifiesto que mi hijo **ISABELLA HERNANDEZ MAZA**, identificada con el NUIP.No.1.044.653.493, menor de edad, depende económicamente de mi, soy quien responde con todos sus gastos de manutención. Alimentación y vivienda, ya que no devenga subsidio familiar ni recibe salario, pensión de vejez o invalidez, jubilación ni renta de ninguna entidad pública o privada en el territorio colombiano." La presente prueba sumaria va dirigida a: PARTE INTERESADA, CON FINES PERTINENTES. "Leida y aprobada se firma por quienes en ella hemos intervenido. .- Se dejó constancia se le advirtió al declarante lo establecido por el articulo 7 del Decreto 0019 del 10 de enero de 2012, que dice: "Prohibición de las declaraciones extrajuicios. El articulo 10 del decreto 2150 de 1995, modificando por la ley 962 de 2005, quedara asi: Articulo 10 Prohibición de las declaraciones extrajuicios. Se prohibe exigir como requisito para el trámite de una actuación administrativa declaraciones extrajuicios ante autoridad administrativa o de cualquier otra índole. Para surtirla bastara la afirmación que haga el particular ante la autoridad, la cual se entenderá hecha bajo la gravedad del juramento. Derechos: $12.700,oo (DECRETO 1681 DE 1.996 en concordancia con Resolución 0858 de Enero 31 del 2.018), IVA 19%.$2.413.oo.- Se hace esta declaración a insistencia del usuario.

EL DECLARANTE

I. Derecho

Pedro Javier Hernandez Hernandez

**PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ**

13 NOV 2018

*Ana Dolores Neza Caballero*

*Notaria Segunda*

## AUTENTICACIÓN BIOMETRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia el trece (13) de noviembre de dos mil dieciocho (2018), en la Notaria Dos (2) del Circulo de Barranquilla, compareció

PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía/NUIP [illegible]

huella

firma autógrafa

Conforme al Artículo 18 del Decreto Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil

Acorde a la autorización del usuario, se da tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración **extra-proceso** FINES PERTINENTES, rendida por el compareciente con destino a PARTE INTERESADA

ANA DORIS MEZA CABALLERO
Notaria dos (2) del Circulo de Barranquilla

*Consulte este documento en www.notariaseguro.com.co*
*Numero Único de Transacción: [illegible]*

13 NOV 2018

INFORME DE GESTIÓN DEL MES DE OCTUBRE

Yo **PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ**, identificado con el número de cédula 72.172.349 de Barranquilla, Presté mis servicios a la secretaria de Control Urbano y Espacio Público, correspondiente al Contrato **N° 012020002549** Por concepto de "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES OPERATIVAS PARA LA CONSERVACIÓN Y PROTECCIÓN DE LAS ZONAS VERDES, PARQUES, PLAZOLETAS Y BULEVARES EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA",** Realizando las siguientes Funciones:

Durante el mes de octubre apoyé el programa mercado a tu barrio que tuvo lugar en los parques Golf, Bella Vista, Jairo Cepeda Sarabia "Villa Country" y el parque León Plazoleta parroquia inmaculada Concepción. Ayudé al montaje de mercado a tu barrio, armando las carpas, techos de madera, cargando estibas, organizando y limpiando los puestos en el orden que indicó el arquitecto. Se colocó el Yusten a los puestos de madera para protegerlo de la lluvia y el sol, organizamos las vallas alrededor del parque para brindar seguridad en el mercado. También instalé la luz en el mercado e hice la limpieza en el parque antes de la apertura. Realizé Control y vigilancia en mercado a tu barrio, regulación a los vendedores para que no se salgan del límite establecido en el puesto. También controlé que las personas y los vendedores cumplieran con las normas de bioseguridad, vigilando que tengan el tapabocas puesto adecuadamente y se estén lavando las manos con frecuencia. Realicé mantenimiento a los lavamanos instalados, asegurándome que tengan jabón líquido, agua limpia y que estén en buen estado.

Les colaboré a los clientes con el carrito del mercado, y a los vendedores a cargar la mercancía a cada uno de sus puestos. Vigilo y controlo los alrededores del mercado, para que los vendedores informales no ocupen el espacio público y que no ingresen al mercado. Estoy pendiente de cargar y organizar los insumos que trae logística al mercado, como el hielo, pacas de agua, alcohol, tapabocas y demás implementos de bioseguridad, también los desayunos, almuerzos y meriendas. Cubro los puntos de acceso cuando mis compañeros se ausentan por determinada situación, tomando la temperatura, aplicando alcohol y registrando el ingreso de las personas al mercado. Realicé perifoneo y entrega de publicidad en los sectores aledaños al mercado a tu barrio, Invitando a la comunidad a que haga presencia en el mercado y realicen la compra de verduras, frutas, artesanías, bollos, quesos y muchos productos de la canasta familiar que se encuentran en el mercado. Hago el mantenimiento a los techos y carpas, colocando clavos y yusten para protegerlo de la lluvia y el sol. Estoy atento a las solicitudes de los vendedores, como prestar las herramientas que solicitan es decir, martillo,

grapadora, serrucho, clavos, mallas para proteger las frutas y verduras. Otra actividad que realicé en el mercado es la limpieza a los baños portátiles instalados en los parques, También limpio y organizo el PMU, ordenando las sillas, mesas, cavas, el bafle y demás suministros que se guardan en el PMU. Después del cierre del mercado organizo las carpas, las sillas, mesas, protegemos la mercancía de los vendedores en caso de que llueva. Cubro diferentes turnos, en el horario de la noche realizando rondas nocturnas cada hora para vigilar y proteger el interior y exterior del mercado. Realicé turnos nocturnos y diurnos en horarios comprendidos de 7:00am a 2:00pm y de 2:00pm a 10:00pm. De 10:00pm a 7:00am con una duración en cada parque de 6 días, iniciando los viernes y finalizando los miércoles.

Apoyé en el desmonte de mercado a tu barrio, bajando las carpas, techos, yusten, recogiendo estibas, canastas, sillas, mesas, los implementos y materiales que se encuentran en el PMU. Desarmamos las vallas que encierren el mercado. Subimos al camión el lavamanos, los kioskos de madera. Apoyo al arquitecto encargado y le colaboro a los demás facilitadores que apoyan el desmonte de mercado a tu barrio. Al finalizar el desmonte, realizamos la limpieza general al parque para dejarlo en las mejores condiciones.

**Registro Fotográfico**













**PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ**

**C.C 72.172.349**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 72172349 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| DIRECCIÓN: | CRA 13C N 55 80 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4366397203** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | septiembre |
| | AÑO: | 2020 | | AÑO: | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2020/12/01 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992880672 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 140.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 140.500** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | $ 109.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 109.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002183 | 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | $ 21.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 21.400** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 271.700** |

**Barranquilla, 03 de diciembre de 2020**

Señor:
**FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.**
Ciudad

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

**CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

Yo, PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº 72.172.349 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,T Tributario.**

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| 1) Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda.<br>**( Adjuntar certificación año 2019, emitido por las respectiva entidad financiera)** | NO APLICA | |
| 2) Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC.<br>**(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 | NO APLICA | |

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| (32) UVT mensuales. | | |
| 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 | NO 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. | NO APLICA | |
| 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. | NO 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. | NO APLICA | |
| 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,

Pedro J Hernandez Hdez.

PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. # 72.172.349

Señores
**Pagador**
Ciudad

Ref. Certificación dependiente Art 387 E.T., para fines de retención en la fuente por pagos laborales

Yo, PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ , identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 72.172.349, expedida en Barranquilla. Obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del juramento;

**1.-** Que dependen económicamente de mí, en los términos y para fines establecidos en el artículo 387 del Estatuto Tributario, las personas enunciadas a continuación en cada uno de los respectivos grupos:

a. Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

b. 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

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

c. 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.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

d. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o por 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.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

e. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o por 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.

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACION | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**2.** Manifiesto tener los soportes que acreditan cada uno de las condiciones enunciadas en el punto anterior y me comprometo a conservarlos y tenerlos a disposición.

**3.** Manifiesto que el beneficio tributario solicitado por las personas enunciadas en primer punto de esta certificación queda en cabeza mía, y no está siendo solicitado por ninguna otra persona en relación con los mismos dependientes.

**4.** Declaro que Fiduprevisora S.A., recibe la información anteriormente relacionada, en atención al principio de Buena Fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política Colombiana

En constancia de lo anterior se suscribe la presente certificación a los 03 días del mes de diciembre de 2020 en dos ejemplares del mismo tenor.



PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ
C.C. 72.172.349

*República de Colombia Departamento del Atlántico*

*Notaría Segunda Del Círculo De Barranquilla*

**DECLARACION JURADA PARA FINES EXTRAPROCESALES**
**ARTICULO 188 DEL C.G.P.**
**A C T A No.8894**

En la ciudad de Barranquilla D.E.I.P. capital del Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los trece (13) día del mes de Noviembre del año dos mil dieciocho (2.018), ante mi, **ANA DOLORES NEZA CABALLERO**, Notaria Segunda principal del Círculo de Barranquilla en propiedad, compareció: **PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadana número 72.172.349 expedida en Barranquilla, de estado civil casado, de nacionalidad Colombiana, de ocupación empleado público, residente en la carrera 3 No.55-80 barrio Santo Domingo de Guzmán de Barranquilla, quien bajo la gravedad del juramento el cual se entiende prestado con la sola firma de este documento, manifestó: "PRIMERO: Que como declarante afirma no tener ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir estas declaraciones juramentadas las cuales presta bajo su única y entera responsabilidad. SEGUNDO: Que conoce la responsabilidad que implica jurar en falso conforme al Código Penal. TERCERO: Que las declaraciones que aquí se rinden versan sobre hechos de los cuales da plena fe y testimonio en razón de que le consta personalmente. CUARTO: "Bajo la gravedad del juramento manifiesto que mi hijo **ISABELLA HERNANDEZ MAZA**, identificada con el NUIP.No.1.044.653.493, menor de edad, depende económicamente de mi, soy quien responde con todos sus gastos de manutención. Alimentación y vivienda, ya que no devenga subsidio familiar ni recibe salario, pensión de vejez o invalidez, jubilación ni renta de ninguna entidad pública o privada en el territorio colombiano." La presente prueba sumaria va dirigida a: PARTE INTERESADA, CON FINES PERTINENTES. "Leida y aprobada se firma por quienes en ella hemos intervenido. .- Se dejó constancia se le advirtió al declarante lo establecido por el articulo 7 del Decreto 0019 del 10 de enero de 2012, que dice: "Prohibición de las declaraciones extrajuicios. El articulo 10 del decreto 2150 de 1995, modificando por la ley 962 de 2005, quedara asi: Articulo 10 Prohibición de las declaraciones extrajuicios. Se prohibe exigir como requisito para el trámite de una actuación administrativa declaraciones extrajuicios ante autoridad administrativa o de cualquier otra índole. Para surtirla bastara la afirmación que haga el particular ante la autoridad, la cual se entenderá hecha bajo la gravedad del juramento. Derechos: $12.700,oo (DECRETO 1681 DE 1.996 en concordancia con Resolución 0858 de Enero 31 del 2.018), IVA 19%.$2.413.oo.- Se hace esta declaración a insistencia del usuario.

EL DECLARANTE

I. Derecho

Pedro Javier Hernandez Hernandez

**PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ**

13 NOV 2018

*Ana Dolores Neza Caballero*

*Notaria Segunda*

## AUTENTICACIÓN BIOMETRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO

En la ciudad de Barranquilla, Departamento de Atlántico, República de Colombia el trece (13) de noviembre de dos mil dieciocho (2018), en la Notaria Dos (2) del Circulo de Barranquilla, compareció

PEDRO JAVIER HERNANDEZ HERNANDEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía/NUIP [illegible]

huella

firma autógrafa

Conforme al Artículo 18 del Decreto Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil

Acorde a la autorización del usuario, se da tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración **extra-proceso** FINES PERTINENTES, rendida por el compareciente con destino a PARTE INTERESADA

ANA DORIS MEZA CABALLERO
Notaria dos (2) del Circulo de Barranquilla

*Consulte este documento en www.notariaseguro.com.co*
*Numero Único de Transacción: [illegible]*

13 NOV 2018