

Sonsón, 27 de Julio del 2026

Señores

MUNICIPIO DE SONSON

Sonsón- Antioquia

Referencia: Certificación para efectos de retención en la fuente

Respetados señores

En cumplimiento de la ley 1943 de 2018 y la ley 2101 de 2019, yo ANGEL DE JESUS POSADA MORA, identificado como aparece al pie de mi firma, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios profesionales con ustedes, y para los efectos de lo dispuesto en los art. 383 y 384 del E.T., por medio del presente escrito declaro **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO** que:

1. SI ☐ **NO X** he contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que actualmente desempeño y la cual es objeto de este contrato.
2. SI ☐ **NO X** solicito que se me practique una retención en la fuente superior a la establecida por las normas tributarias vigentes. En tal sentido autorizo para que practiquen una retención equivalente a: _____.
3. Las personas que identifico a continuación se encuentran a mi cargo en calidad de dependientes y que la disminución de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, ha sido solicitada teniendo en cuenta que no podrá ser solicitado por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

Nombre Completo	Identificación (Tipo CC, CE, TI, NUIP, y Numero)	Tipo de Dependiente H=HIJO, CY=CÓNYUGE, CP=COMPAÑERO(A) PERMANENTE, PA=PADRE/MADRE, HE=HERMANOS.
MICHAEL DAVID POSADA OSORIO	1041461061	Hijo
DULCE MARIA POSADA CARDENAS	1041462607	Hija

Como soporte de la declaración anterior hago entrega de:

- a) Registro civil de nacimiento X ☐
- b) Registro de matrimonio expedido Max 30 días antes. ☐
- c) Certificado de *Medicina Legal* por hijos, cónyuge, padres y/o hermanos dependientes por factores físicos o psicológicos ☐
- d) Certificación de *Contador Público* por conyugue, padres y/o hermanos sin ingresos. ☐
- e) Copia de tarjeta profesional del Contador Certificador. ☐
- f) Certificado de Antecedentes del Contador Certificador. ☐
- g) Copia de la escritura pública o certificación notarial de unión marital de hecho. ☐

4. SI ☐ NO X tengo derecho a deducción por intereses o corrección monetaria en virtud de préstamo de vivienda. *(En caso afirmativo, se debe adjuntar como soporte de la certificación de la entidad financiera de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior).*

(Si Aplica): Mi Cónyuge o compañero permanente me ha cedido este beneficio tributario SI ☐ NO ☐ N/A¹ X. *(En caso afirmativo, se debe adjuntar declaración juramentada de cónyuge o compañero permanente)*

5. SI ☐ NO X tengo derecho a deducción por pagos a salud por concepto de medicina prepagada y/o pólizas de salud. *(En caso afirmativo, se debe adjuntar como soporte de la declaración anterior certificado de pagos emitido por la empresa prestadora del servicio)*

Cordialmente,



ANGEL DE JESUS POSADA MORA
C.C. 1.047.966.270

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP

1041462607

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

53126881

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	C	1	C
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - ANTIOQUIA - SONSON NOTARIA 1 SONSON									

Datos del inscrito

Primer Apellido POSADA				Segundo Apellido CARDENAS					
Nombre(s) DULCE MARIA									
Fecha de nacimiento Año 2 0 2 1 Mes E N E Día 0 5				Sexo (en letras) FEMENINO		Grupo sanguíneo O		Factor RH POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - ANTIOQUIA - LA CEJA									

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 164179289
--	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CARDENAS PIEDRAHITA NATALIA	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1047971305	Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos POSADA MORA ANGEL DE JESUS	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1047966270	Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos POSADA MORA ANGEL DE JESUS	
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1047966270	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 2 0 2 1 Mes E N E Día 0 7	Nombre y firma del funcionario que autoriza MIRIAM FABIOLA MIRANDA LOPEZ Tel. 275 450 Nombre y firma
---	---

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP	1041461061
------	------------

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 4 0580614

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	01	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	C1C		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA-ANTIOQUIA-SONSON.							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
POSADA		OSORIO.	
Nombre(s)			
MICHAEL DAVID.			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año	2011	Mes	05
Día		MASCULINO.	0
			POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA-ANTIOQUIA-MEDELLIN.			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	10863033-5

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
OSORIO HENAO ASTRID JOHANA.	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
T.I. 940608-13773	COLOMBIANA.

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
POSADA MORA ANGEL DE JESUS.	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.047.966.270 DE SONSON.	COLOMBIANO.

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
POSADA MORA ANGEL DE JESUS.	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 1.047.966.270 DE SONSON.	

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	2011	HUMBERTO VASQUEZ TORO	
Mes	05	Nombre y firma	
Día	10		

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

