Barranquilla, octubre de 2026.

Señores
**FIDUPREVISORA S.A**
Ciudad

**REF: CERTIFICACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE CATEGORÍA EMPLEADO**

Yo, **KATHERIN DIVINA NUMA URREA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.085.048.277** expedida en El Banco Magdalena, obrando en mi propio nombre y representación, por medio del presente documento me permito certificar bajo la gravedad del juramento **ÚNICAMENTE PARA EFECTOS TRIBUTARIOS,** los siguientes hechos que se configuran a la fecha de otorgamiento de esta certificación:

Que cumplo con las condiciones previstas en el estatuto tributario para pertenecer a la categoría de "empleado" en los términos en que la define del artículo 329 del E.T; 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 o de cualquier otra naturaleza.

Que los pagos a recibir se enmarcan dentro de la categoría (ii) del artículo 1 del decreto reglamentario 0099 de 2013, razón por la cual solicito que se me aplique a la tabla de retención en la fuente prevista en dicho artículo. Que respecto del año gravable anterior, tengo la condición de:

**DECLARANTE (x)  B.) NO DECLARANTE ( )**

Que respecto al año gravable anterior, mis ingresos totales, **SI ( )  NO (X)** fueron iguales o superiores a cuatro mil setenta y tres (4.073)UVT. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

Atentamente,

**KATHERIN DIVINA NUMA URREA**
C.C No. 1.085.048.277

Yo, **KATHERINE DIVINA NUMA URREA**, identificada con la cédula de ciudadanía No **1.085.048.277** de El Banco Magdalena, obrando en mi propio nombre y representación, para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes a que se refiere el artículo 2° del Decreto No. 0099 de 2013, bajo la gravedad del juramento,

**CERTIFICO**

Que la persona identificada a continuación es dependiente económicamente a mi cargo:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO | EDAD |
|---|---|---|---|
| Mariana Vélez Numa | NUIP 1.048.087.374 | Hija | 7 Años |

En constancia de lo anterior, se suscribe la presente certificación en la ciudad de Barranquilla, en octubre de 2026.

Atentamente,

**Katherine Divina Numa Urrea**
C.C No. 1.085.048.277
T.P. 235544 del C. S. de la J.

KATHERIN NUMA
ABOGADA

**ASESORIA JURIDICA**
**Contratación Estatal**

Barranquilla, octubre de 2026.

Señores
**FIDUPREVISORA S.A**
Ciudad

**REF: DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE (ART. 2 DECRETO 1070 DE 2013).**

Cordial saludo.

Por medio del presente documento, solicito comedidamente, se sirvan depurar la base de cálculo de retención en la fuente, por aplicación de los factores de detracción señalados en los numerales 3 y 4 del artículo 2 del Decreto No. 1070 de 2013, *"Por el cual se reglamenta parcialmente el Estatuto Tributario",* que indican lo siguiente:

*"**Artículo 2. Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente**. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a las personas naturales pertenecientes a la categoría de empleados, se podrán detraer los siguientes factores:*

*(…) **3- Los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud.***

***4- Las rentas que la ley de manera taxativa prevé como exentas en razón a su origen y beneficiario. Lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para las personas naturales clasificadas en la categoría de empleados cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, de conformidad con lo previsto en el inciso 1 del artículo 383 del Estatuto Tributario".***

El numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 6° de la Ley 1607 de 2012, a su vez prevé lo siguiente:

***"Artículo 6°.-** Modifíquese el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, el cual quedará así:*

***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"*.

Con fundamento en las normas anteriormente citadas, la retención en la fuente deberá calcularse una vez realizadas las detracciones correspondientes a los aportes a la seguridad social y el veinticinco por ciento (25%) exento por ley.

Atentamente,

**KATHERINE DIVINA NUMA URREA**
C.C. 1.085.048.277
Barranquilla, enero de 2025.

300 707 7254 Knumaurrea@gmail.com Cra 59 No 96-153 Oficina 10 - Barranquilla

Señores

**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 **KATHERINE DIVINA NUMA URREA** identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº **1.085.048.277** expedida en El Banco Magdalena 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)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

**KATHERINE D. NUMA URREA**
C.C. 1.085.048.277 de El Banco Magdalena.

Barranquilla, octubre de 2026.

Señores
**FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.**
Ciudad

Ref: CERTIFICACION PARA PAGOS DE MEDICINA PREPAGADA O SEGUROS DE SALUD SEÑALADOS EN LOS LITERALES A) Y B) DEL ARTÍCULO 387 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

**CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

Yo **KATHERINE DIVINA NUMA URREA** identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº **1.085.048.277** expedida en El Banco Magdalena 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:

Realizo los pagos correspondienres a 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 reglamentarias vigentes.

**(Adjuntar certificación año 2022 emitido por las respectivas empresas de medicina prepagada o compañía de seguros.)**

| | |
|---|---|
| **Póliza y duración:** | Póliza nº: 023064664 / 0<br>Duración: Desde las 00:00 horas del 01/03/2022 hasta las 24:00 horas del 28/02/2023.<br><br>Importes expresados en PESO COLOMBIANO. |
| **Intermediario:** | LACOUTURE ASRS CENTRO DE NEGOCIOS DE SG<br>Clave: 1063513<br>CR 53 N 75-138 OFC.10 - 2TO PISO<br>BARRANQUILLA<br>NIT: 9000085715<br>Teléfonos: 3686900 3114157406<br>E-mail: lacouture@allia2.com.co |

## Datos del Asegurado

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Asegurado:** | KATHERINE DIVINA NUMA URREA | **CC:** | 1085048277 |
| **Parentesco:** | Asegurado principal | **Teléfono:** | 3007077254 |
| **Fecha de Nacimiento:** | 30/04/1989 | **Email:** | kathynumau@hotmail.com |
| **Asegurado:** | VELEZ NUMA MARIANA | **RC:** | 1048087374 |
| **Parentesco:** | Hijo | **Teléfono:** | 3594625 |
| **Fecha de Nacimiento:** | 23/01/2019 | **Email:** | jedanusa@hotmail.com |

## Coberturas - Paquete 6 - Gold 6

| Coberturas/ Subcoberturas | Capitales en Red | | | Capitales Fuera de Red | | Deducibles | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Capital | Sub Límite | Tipo Sub Límite | Sub Límite | Tipo Sub Límite | En Red | Fuera de Red |
| **Hospitalización** | | | | | | | |
| Habitación hospitalaria | | Ilimitado | $ Acto | 1.414.000 | $ Acto | 0 | 0 |
| Cama de acompañante | | Ilimitado | $ Acto | 107.000 | $ Acto | 0 | 0 |
| Enfermera especial | | Ilimitado | $ Acto | 107.000 | $ Acto | 0 | 0 |
| Unidad de cuidados intensivos | | Ilimitado | $ Acto | 1.852.000 | $ Acto | 0 | 0 |
| Servicios hospitalarios | | Ilimitado | $ Acto | Ilimitado | $ Acto | 0 | 50% |
| Honorarios médicos | | Ilimitado | $ Acto | 26.350.000 | $ Acto | 0 | 0 |
| Honorarios médicos por tratamiento intra - hospitalario | | Ilimitado | $ Acto | 540.000 | Vigencia | 0 | 0 |
| Gastos pre y post hospitalarios | | 0 | 0 | 3.700.000 | Vigencia | 0 | 0 |



| Coberturas/ Subcoberturas | Capitales en Red | | | Capitales Fuera de Red | | Deducibles | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Capital | Sub Límite | Tipo Sub Límite | Sub Límite | Tipo Sub Límite | En Red | Fuera de Red |
| Consultas de neuropsicología | | 570.000 | Vigencia | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Consultas de psiquiatría | | 4.270.000 | Vigencia | 0 | 0 | 44.000 | 0 |
| Consulta domiciliaria | | Ilimitado | Vigencia | 0 | 0 | 38.000 | 0 |
| **Terapias** | | | | | | | |
| Terapias | | Ilimitado | Vigencia | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Terapia domiciliaria | | Ilimitado | Vigencia | 0 | 0 | 38.000 | 0 |
| **Medicamentos ambulatorios** | | | | | | | |
| Medicamentos para cáncer y SIDA | | 27.900.000 | Vigencia | 27.900.000 | Vigencia | 0 | 0 |
| Med. Amb. post - hosp. urgencias y consulta prioritaria | | 0 | 0 | Ilimitado | Vigencia | 0 | 0 |
| **Renta clínica** | 16.560.000 | 0 | 0 | 16.560.000 | Vigencia | 0 | 0 |
| Renta clínica | | 0 | 0 | 184.000 | $ Acto | 0 | 3 |
| **Exoneración de pago de primas** | | | | | | | |
| Exoneración de pago de primas | | s/condicionado | Vigencia | s/condicionado | 0 | 0 | 0 |
| **Exequias** | | | | | | | |
| Exequias | | 0 | 0 | 13.100.000 | Vigencia | 0 | 0 |
| **Ambulancia Aerea Nacional** | | | | | | | |
| Ambulancia Aérea | | Ilimitado | Vigencia | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Tratamiento ambulatorio para el cáncer** | | | | | | | |
| Tratamiento ambulatorio para el cáncer | | Ilimitado | $ Acto | Ilimitado | $ Acto | 0 | 50% |
| **Cobertura en el Exterior** | | | | | | | |
| Cobertura en el Exterior | | 0 | 0 | 340.000.000 | Vigencia | 0 | 0 |

## Liquidación primas por Asegurado

| Asegurado | Prima Anual sin IVA |
|---|---|
| KATHERINE DIVINA NUMA URREA | 4.737.100,00 |
| VELEZ NUMA MARIANA | 2.793.699,99 |

Prima no incluye liquidación del IVA



Cordialmente,

**KATHERINE D. NUMA URREA**
C.C. 1.085.048.277 de El Banco Magdalena.