**Barranquilla, abril de 2021**

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, **JAIR ANTONIO CARRILLO GARCIA** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **Nº 1.129.567.007** 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.)**

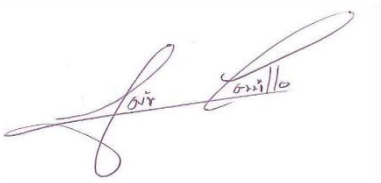
**SI ( )** **NO (X)**

**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.<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 (32) UVT mensuales. | NO APLICA | |
| 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 | 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 | |

| Concepto | Aplica o No Aplica | Adjunto Soporte |
|---|---|---|
| 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 | |

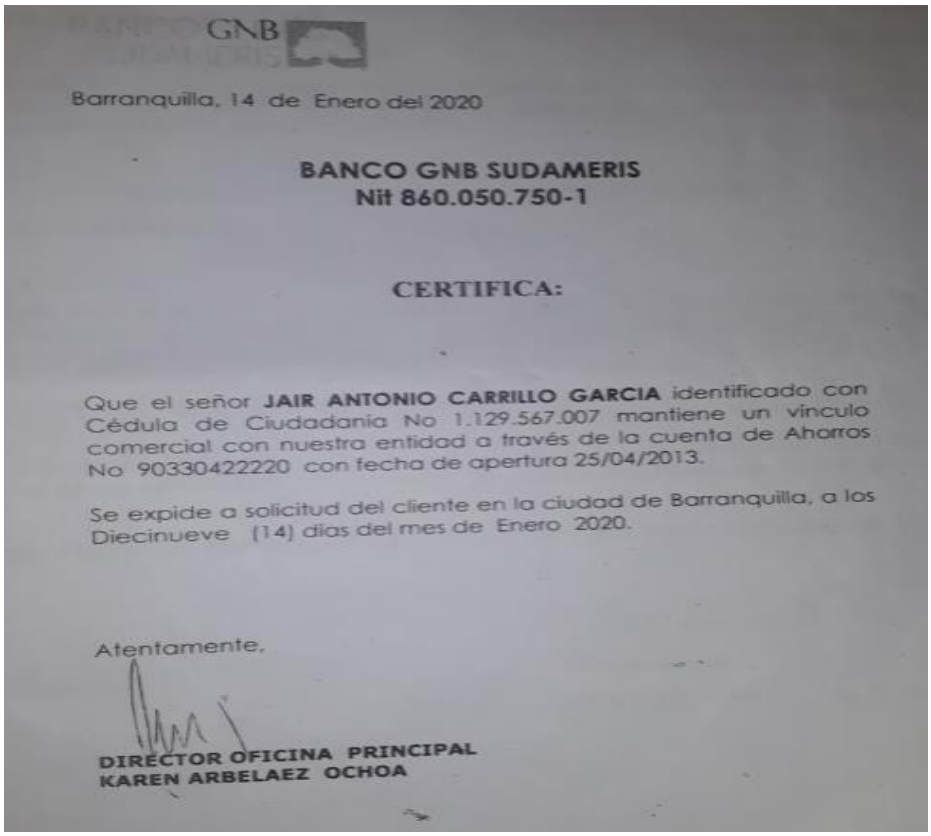
Cordialmente,



_____

**JAIR ANTONIO CARRILLO GARCIA**
**1.129.567.007** expedida en Barranquilla

Señores **FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.** y a quienes le interese de conocimiento, por medio de la presenta solicito que la consignación correspondiente al pago de la presente cuenta de cobro se realice en la cuenta bancaria asociada a la certificación que a continuación se relaciona, la cual es la misma que se indica en la cuenta de cobro. Realizo esta aclaración toda vez que en años anteriores el pago de estos honorarios se venían consignado en una cuenta del banco de Bogotá y dicha cuenta actualmente se encuentra cancelada, por lo cual quiero autorizar que los pagos que se generen con relación al contrato de prestación de servicio que da origina a la presente se depositen en la cuenta la **cuenta de ahorros N° 90330422220 DEL BANCO GNB SUDAMERIS.**



GNB

Barranquilla, 14 de Enero del 2020

**BANCO GNB SUDAMERIS**
**Nit 860.050.750-1**

**CERTIFICA:**

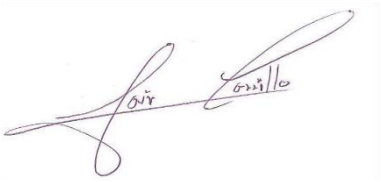
Que el señor **JAIR ANTONIO CARRILLO GARCIA** identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.129.567.007 mantiene un vínculo comercial con nuestra entidad a través de la cuenta de Ahorros No 90330422220 con fecha de apertura 25/04/2013.

Se expide a solicitud del cliente en la ciudad de Barranquilla, a los Diecinueve (14) días del mes de Enero 2020.

Atentamente,

**DIRECTOR OFICINA PRINCIPAL**
**KAREN ARBELAEZ OCHOA**

Cordialmente,



_____

**JAIR ANTONIO CARRILLO GARCIA**
**1.129.567.007** expedida en Barranquilla