

Hato Corozal, 18 de agosto de 2021

Doctora
ALMA LORENA BERNAL NAVARRO
Secretaría de Hacienda
Ciudad

REF. Certificado de deducciones

Yo, **CAMILO ANDRES FORERO GALAN** identificado con Cédula de Ciudadanía número 74.814.849, teniendo en cuenta la reforma Tributaria estructural, ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, **CERTIFICO QUE:**

Mis ingresos percibidos por el Municipio de Hato Corozal, Casanare en el año 2021, corresponden a la prestación de servicios por honorarios, en el que contraté o vinculé por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la SI **NO x**

Por lo anterior, solicito que sean aplicadas las siguientes deducciones para depurar de mi base de Retención en la Fuente del periodo comprendido entre el 15-07-2021 y el 14-08-2021, en los pagos que me realice el Municipio de Nunchia de acuerdo con los siguientes factores:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Deducción por intereses préstamos adquisición vivienda o costo financiero leasing habitacional pagados en el año _____ (Hasta 100 UVT mensuales- \$3.315.600) .Art 387 ET-DR 4713/05	\$ 0,0
Deducción por pagos de medicina prepagada o seguros de salud. (Hasta 16 UVT mensuales -\$ 530.496). Art 387 ET	\$ 0,0

Además, Manifiesto libre y voluntariamente que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación depende(n) económicamente de mí, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción del 10% sobre mis ingresos brutos, hasta un máximo de 32 UVT mensuales (\$1.139.200) Art 387 ET.

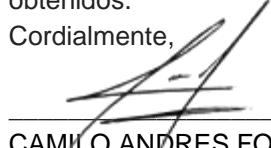
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.014.657.299	LAURA CAMILA	FORERO	ROJAS	HIJA	17
1.118.549.445	MARIANA ISABELLA	FORERO	ROJAS	HIJA	12
1.222.116.796	SEBASTIAN	FORERO	PEREZ	HIJO	7

Adicionalmente solicito se tengan en cuenta los siguientes aportes como rentas exentas, sin exceder el 30% del ingreso laboral y hasta un máximo de 317 UVT mensuales (\$11.285.200)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Aportes voluntarios fondos de pensiones	\$ 0,0
Aportes en cuentas AFC	\$ 0,0

Y finalmente, me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar los beneficios obtenidos.

Cordialmente,


CAMILO ANDRES FORERO GALAN
CC. 74.814.849 de Yopal

Anexo: Copia Registros Civiles

REPÚBLICA DE COLOMBIA

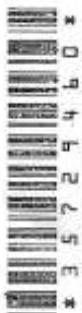


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1014657299.

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35729460



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

<input type="checkbox"/>	Rosario <input checked="" type="checkbox"/>	Número 28	Conselado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policia <input type="checkbox"/>	Código A 3 E
Piso: Basamento - Planta baja - Corregimiento de Inspección de Policia						

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido FORERO Segundo Apellido ROJAS

LAURA CAMILA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grado de parentesco	Factor RH
Año 2004 Mes Marzo Día 21	FEMENINO	A	Positivo
Lugar de nacimiento (Piso - Distrito/Barrio - Municipio) - Corregimiento de Inspección			

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Type de documento antecedentes o certificado de testigos	Número certificado de nacimiento
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A5743645

Datos de la madre

Apellido y nombre completo	Documento de identificación (Clave y número)	Nacionalidad
ROJAS ROJAS EMILSE	C.C. # 46 681 461 de Paipa	Colombiana

Datos del padre

Apellido y nombre completo	Documento de identificación (Clave y número)	Nacionalidad
FORERO GALAN CAMILO ANDRES	C.C. # 74 814 849 de Yopal	Colombiano

Datos del declarante

Apellido y nombre completo	Documento de identificación (Clave y número)	Firma
FORERO GALAN CAMILO ANDRES	C.C. # 74 814 849 de Yopal	Camilo Páramo

Datos primer testigo

Apellido y nombre completo	Documento de identificación (Clave y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellido y nombre completo	Documento de identificación (Clave y número)	Firma

Apellido y nombre completo	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Abi 2004 Mes Abril Día 21	Dra. ALFONSO MONTOYA MARIN

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	Nombre y Firma

Nombre y Firma	Nombre y Firma

Nombre y Firma	Nombre y Firma

SERVICIO PARA NOTAS

Enmendado, MONTOYA, si vale.

Ana

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Firma: Dra. Leticia María Pilar 28 en su calidad de Notaria D.C.
Notaría 28 del Circuito Notarial de Bogotá D.C.

1100100023 27 DIC. 2009 COD. 4112

FERNANDO TELLEZ IOMBANA

Notario Público 28 en Propiedad & en Cartera de Registral D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

44494103

NUIP **1.118.549.445**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consultado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="checkbox"/>	W <input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
---	----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	--	--	---------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE YOPAL - COLOMBIA - CASANARE' - YOPAL.

Datos del inscrito

Primer Apellido FORERO	Segundo Apellido ROJAS
Nombre(s) MARIANA ISABELLA	
Fecha de nacimiento Año 2009 Mes DIC Dia 22	Sexo (en letras) FEMENINO
Documento de identificación (Clase y número)	Grupo sanguíneo O
Factor RH POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) COLOMBIA CASANARE YOPAL	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... **51876898-0**.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ROJAS ROJAS EMILSE	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número) CC 46.681.461	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos FORERO GALAN CAMILO ANDRES	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número) CC 74.814.849	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos FORERO GALAN CAMILO ANDRES	Firma
Documento de identificación (Clase y número) CC 74.814.849	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	



Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción

Año **2010** Mes **ENE** Dia **06**

Nombre y firma del funcionario que autoriza

WILMAN ALFONSO ALBARRACIN RAMIREZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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

NUIP 1.222.116.796

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

54271891



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									

REGISTRADURIA DE YOPAL-H LA YOPAL - COLOMBIA - CASANARE - YOPAL....

Datos del inscrito												
Primer Apellido					Segundo Apellido							
FORERO					PEREZ							
Nombre(s)												
SEBASTIAN												
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH			
Año	2	0	1	3	Mes	NOV	Día	2	3	MASCULINO.....	O.....	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)												
COLOMBIA CASANARE YOPAL.....												

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo					Número certificado de nacido vivo				
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....					12273073-6.....				
Datos de la madre									
Apellidos y nombres completos									
PEREZ GUTIERREZ MARYI JULIANA.....									
Documento de identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
CC 1.118.536.338.....					COLOMBIA.....				

Datos del padre									
Apellidos y nombres completos									
FORERO GALAN CAMILO ANDRES.....									
Documento de identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
CC 74.814.849.....					COLOMBIA.....				
Datos del declarante									
Apellidos y nombres completos									
FORERO GALAN CAMILO ANDRES.....									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
CC 74.814.849.....								

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	2	0	1	3	Mes	NOV	Día	2	8	HEIDER MENA MENA - REGISTRADOR.....
					Nombre y firma					
Reconocimiento paterno					Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento					
.....									
ESPACIO PARA NOTAS										



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -