

Hato Corozal, 16 de noviembre de 2021

Doctora
ALMA LORENA BERNAL NAVARRO
Secretaria 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 ☒ 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 15-09-2021 y el 14-10-2021, en los pagos que me realice el Municipio de Hato Corozal 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.

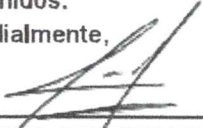
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PARENTESCO	EDAD
1.014.657.299	LAURA CAMILA	FORERO	ROJAS	HIJA	17
1.118.549.445	MARIANA ISABELLA	FORERO	ROJAS	HIJA	11
1.222.116.796	SEBASTIAN	FORERO	PEREZ	HIJO	7

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
REGISTRACIÓN 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

Región ☐ Nueva ☒ Número 218 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 3 B

País Departamento Entidad Corregimiento de Inspección de Policía

COLOMBIA- CUNDINAMARCA- BOGOTÁ, D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido FORERO Segundo Apellido ROJAS

Tercer Apellido LAURA CAMILA

Fecha de nacimiento Año 2004 Mes Mar Día 21 Sexo Femenino

Lugar de nacimiento País Departamento Entidad Corregimiento de Inspección de Policía

COLOMBIA- CUNDINAMARCA- BOGOTÁ, D.C.

Tipo de documento solicitados a Documento de Nacimiento

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ROJAS ROJAS EMILSE

Documento de identificación (Cédula y número) C.C. # 46 681 461 de Paipa Boyacá

Nacionalidad Colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos FORERO GALAN CAMILO ANDRÉS

Documento de identificación (Cédula y número) C.C. # 74 814 849 de Yopal Boyacá

Nacionalidad Colombiano

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos FORERO GALAN CAMILO ANDRÉS

Documento de identificación (Cédula y número) C.C. # 74 814 849 de Yopal

Nombre Fernando Forero

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula y número)

Nombre

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula y número)

Nombre

Fecha de inscripción

Año 2004 Mes Abr Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Dr. ALFONSO MONTOYA MARIN

Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

Enmendado, MONTOYA, si vale.

Enmendado, MONTOYA, si vale.

Enmendado, MONTOYA, si vale.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

1100100028 27 DIC. 2019 CO. 4112
FERNANDO TÉLLEZ LOMBANA
Notario Público 28 en Propiedad & en Carretera de Bogotá D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL

NUIP 1.118.549.445

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 44494103
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Numero ☐ Corrado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código W X E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE YOPAL - COLOMBIA - CASANARE - YOPAL

Datos del inscrito

Primer Apellido: FORERO. Segundo Apellido: ROJAS.

Nombre(s): MARIANA ISABELLA.

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes 11 Día 10 Sexo (en letras) FEMEMINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA CASANARE YOPAL.

Tipo de documento antecedente o Declaración de origen

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Numero certificado de nacido vivo: 51876898-0.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ROJAS ROJAS EMILSE.

Documento de identificación (Clase y número): CC 46.681.461. Nacionalidad: COLOMBIA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: FORERO GALAN CAMILO ANDRES.

Documento de identificación (Clase y número): CC 74.814.849. Nacionalidad: COLOMBIA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FORERO GALAN CAMILO ANDRES.

Documento de identificación (Clase y número): CC 74.814.849. Firma: [Firma]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [Espacio en blanco]

Documento de identificación (Clase y número): [Espacio en blanco] Firma: [Espacio en blanco]

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: [Espacio en blanco]

Documento de identificación (Clase y número): [Espacio en blanco] Firma: [Espacio en blanco]

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes ENO Día 00

Nombre y firma del funcionario que autoriza: [Firma] WILMAN ALFONSO ALBARRACIN RAMIREZ

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: [Espacio en blanco]

Firma: [Espacio en blanco] Nombre y firma: [Espacio en blanco]

ESPACIO PARA NOTAS

[Espacio en blanco 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

Registratura ☒ Notaria ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A F A

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido FORERO..... Segundo Apellido PEREZ.....

Nombre(s) SEBASTIAN.....

Fecha de nacimiento Año 2013 Mes NOV Día 23 Sexo (en letras) MASCULINO..... Grupo sanguíneo 0..... Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía) COLOMBIA CASANARE YOPAL.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... Número certificado de nacido vivo 12278073-8.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos PEREZ GUTIERREZ MARYI JULIANA.....

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.118.536.338..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos FORERO GALAN CAMILO ANDRES.....

Documento de identificación (Clase y número) CC 74.814.849..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos FORERO GALAN CAMILO ANDRES.....

Documento de identificación (Clase y número) CC 74.814.849..... 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 2013 Mes NOV Día 28 Nombre y firma del funcionario que autoriza HEILER MENA MENA - REGISTRADOR...

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

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO