COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA — Vivienda	**FORMATO:** DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA PERSONA NATURAL CON CONTRATO POR HONORARIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES **PROCESO:** GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 11 Fecha:10-04-2024 Código: FRA-F-09

CONTRATO NUMERO:		**AÑO:**	**2024**	**VALOR DEL CONTRATO**	

Yo, **Pablo Cesar Muñoz Lozan**opersona natural residente en Colombia identificado(a) con cédula de ciudadanía número **7187556** me permito reportar la siguiente información para efectos de la liquidación y retención en la fuente a efectuar en los honorarios que se generen en el contrato de prestación de servicios arriba indicado:

1. CÓIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	**7112**	**FACTURADOR ELECTRÓNICO**	**SI**		**NO**	**X**

2. PENSIONADO	**SI**		**(Si su respuesta es si, anexar copia de la resolución, comprobante de pago de la mesada pensional o soporte que lo exonere de la obligación de cotizar por concepto de pensión)**
	NO	**X**	

Nota: esto se requiere para exclusión de la obligatoriedad de pagar seguridad social en el concepto de aportes a Pensión.

3. IMPUESTO A LAS VENTAS (Marque con una X, Según corresponda), Anexar RUT

RESPONSABLE (Antes Régimen Común)		**NO RESPONSABLE (Antes Régimen Simplificado)**	**X**	**RÉGIMEN SIMPLE TRIBUTACIÓN:**	

APLICACIÓN ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

4. DECLARANTE DE RENTA	**SI**	**X**	**NO**		
5. Si usted es contribuyente con residencia o domicilio en Colombia, obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementario, por favor indicar el tipo de servicio que presta:					**Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica**

FACTORES DE DEPURACIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Que de acuerdo con el articulo 41 y 89 de la Ley 1020 de 2019; artículo 18 de la ley 1819 de 2016; articulo 388 E.T y Ley 2277 dde 2022 modificatorio de los artículos 336, 383 y 387, solicito tener en cuenta para la depuración de la base gravable para aplicar retención en la fuente los siguientes factores para lo cual adjunto los soportes requeridos así: (Nota: la sumatoria de todos los factores solicitados seran tenidos en cuenta de acuerdo con el tope individualmente establecido y hasta el monto total que corresponda al 40% de los ingresos del periodo objeto de depuración, sin que supere 1,340 UVT anuales - Art. 336 E.T)

6. INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA NI DE GANANCIA OCASIONAL (ART. 55 y 56 E.T)				**SI**	**NO**	**X**
7. APORTE CUENTA AFC (ART 126-4 E.T)	**SI**		**NO**	**X**	**(Adjuntaré a cada cuenta la respectiva autorización de descuento y planilla para el pago)**	
8. APORTE VOLUNTARIO DE PENSIONES (ART 126-1 E.T)	**SI**		**NO**	**X**		
ENTIDAD FINANCIERA (Con la cual se tiene la cuenta AFC o AVP. Anexar certificación.)					**NIT**	

DEDUCCIONES (ART. 387 E.T)

9. INTERESES EN CRÉDITOS DE VIVIENDA DE HABITACIÓN O LEASING HABITACIONAL			**SI**	**NO**	**X**
Documento que adjunto:	Certificado expedido por la entidad financiera vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año de anterior. Que indique el o los titulares del crédito de vivienda.				

Nota:
i) Si existen dos o mas titulares para el crédito de vivienda, y desea aplicar en proporción diferente a la participación, debe entregar autorización del o los titulares, que indique expresamente la cesión de ese derecho de depuración de renta e indicando que no lo ha utilizado ni lo utilizara en beneficio propio. (no allegar este documento deja la depuración en proporción igual al número de titulares)

ii) Certifico que los intereses pagados corresponden a el crédito de vivienda de mi casa de habitación.

Los certificados sobre intereses pagados en la adquisición de vivienda o costo financiero en los contratos leasing, al igual que los certificados en los que conste pagos de salud de que trata el articulo 387 de E.T deberán presentarse a más tardar el quince (15) de abril de cada año.

En consecuencia la vigencia de los certificado será la indicada en el párrafo anterior.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA / Vivienda	**FORMATO:** DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA PERSONA NATURAL CON CONTRATO POR HONORARIOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES **PROCESO:** GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 11 Fecha:10-04-2024 Código: FRA-F-09

CONTRATO NUMERO:		AÑO:	2024	VALOR DEL CONTRATO	

10 . PAGO DE MEDICINA PREPAGADA O PLANES COMPLEMENTARIOS DE SALUD (para titular, cónyuge, y hasta dos hijos)	**SI**		**NO**	**X**

Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagados en medicina prepagada por la vigencia anterior que indique el titular y los beneficiarios del mismo.

11. DEPENDIENTES -	**SI**		**NO**	**X**

SI		**NO**	**X**	a. Hijos menores de 18 años. Entregar registro civil
SI		**NO**	**X**	b. Hijos entre 18 y 23 años estudiantes. Entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedido por entidad aprobada por el ICFES.
SI		**NO**	**X**	c. Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. Entregar registro civil y certificado expedido por medicina Legal o EPS.
SI		**NO**	**X**	d. Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (vigente). Entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia por factores físicos o psicológicos entregar certificado de Medicina Legal.
SI		**NO**	**X**	e. Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (vigente). Entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia por factores físicos o psicológicos entregar certificado de Medicina Legal.

IMPORTANTE!!: Tenga en cuenta que para todos los casos de dependencia económica indicados en el numeral 11, deberá adicionalmente anexar oficio con el cual certifica bajo la gravedad del juramento, que las personas claramente identificadas con nombre, número de identificación y vínculo de parentesco, tienen dependencia económica de quien suscribe este formato, para la aplicación del ítem anterior. Según Art. 442 de la Ley 599 de 2000.

Decreto 2231 de 2023: De conformidad con el numeral 6 del articulo 1.2.4.1.6, y con el parágrafo 4 artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016, tomará Costos y Deducciones asociados a las rentas percibidas?	**SI**		**NO**	**X**

La manifestación anterior bajo gravedad de juramento, establece que el contribuyente debe elegir entre tomar la renta exenta del numeral 10 del articulo 206 del E.T ó llevar los costos y deducciones. Entonces si su respuesta es NO, significa que opta por la renta exenta del 25%, esta afecta la base de retencion en la fuente y la tarifa aplicable de acuerdo con lo previsto en el Art. 383 del E.T

Si, por el contrario, el contribuyente decide tomar costos y deducciones y la respuesta es SI, la tarifa de retención aplicable sería la prevista en el Art. 392 y 401 de E.T; es decir el 11% para los contribuyentes Obligados a presentar declaración de renta ó del 10% para los no obligados a presentar declaración de renta. (Concepto DIAN 134 de 1 de marzo de 2024)

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERÁN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACIÓN POR LOS MISMOS CONCEPTOS RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACIÓN LO NOTIFICARÉ DE INMEDIATO

He suministrado toda la información aquí requerida para mi clasificación tributaria y cálculo de base gravable y tengo conocimiento de que la entidad de acuerdo con la norma no esta facultada para hacer ajustes a retenciones de forma posterior por efecto de la incorrecta o incompleta información suministrada de mi parte.

Fecha de presentación del presente documento:		**DIA**	**27**	**MES**	**5**	**AÑO**	**2024**

	Firma	Pablo César Muñoz Lozano Firmado digitalmente por Pablo César Muñoz Lozano Fecha: 2024.05.27 15:46:06 -05'00'			
	Nombres y Apellidos	**PABLO CESAR MUÑOZ LOZANO**			
	C.C.	**7187556**			
	Teléfono contacto:		**Extensión**	**Celular:**	3204098256
	Correo electrónico para notificaciones:	P_C_MUNOZ@HOTMAIL.COM			

Nota:
Cualquier modificación, para adicionar o eliminar un concepto, requiere del diligenciamiento completo de este formulario.
Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del MVCT.
Link: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf