CERTIFICADO TRIBUTARIO

Yo, MARLON GIOVANNY QUINTANILLA CALDERON identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 91515385 de Bucaramanga con relación contractual con el IMEBU **CO1.PCCNTR.6187519** mediante contrato de prestación de servicios; para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, me permito informar bajo la gravedad de juramento que:

1. Que para la vigencia 2023 soy declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementario — S [x] NO [ ]

2. Que S [ ] NO [x]

   Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensación por SERVICIOS PERSONALES, originados en el contrato suscrito con el Instituto Municipal de Empleo y Fomento Empresarial del Municipio de Bucaramanga - IMEBU
   (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

OBSERVACION:
Señor Contratista, tenga en cuenta que de su respuesta depende la aplicación de la Rete fuente así:
SI Le será aplicada la retención en la fuente del artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional (retención por honorarios o servicios según corresponda.
No Le será aplicada la retención en la fuente de artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional (tabla de rete fuente para ingresos laborales)

PARA LA DEPURACIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO:

1. anexo certificación de: [ ]
   - Intereses de Vivienda ó Leasing habitacional
   - Medicina prepagada ó Póliza de salud
   - Cuentas AFC

2. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes: — S [x] NO [ ]
   (Recuerde que si presenta dependientes debe anexar los documentos que prueben el vínculo de dependencia, ver. Art. 387 parágrafo 2 E.T.)

3. Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, equivalente, al porcentaje de: _____ %

INFORMACIÓN ADICIONAL

4. Soy extranjero residente en Colombia: — S [ ] NO [x]

5. Soy Responsable del Régimen Simple de Tributación RST — S [ ] NO [x]
   (Ver Artículo 903 y ss. E.T.)

Se expide en Bucaramanga, a los DOS (02) días del mes de julio de 2024

Firma del Contratista:

Nombre:	MARLON GIOVANNY QUINTANILLA CALDERON
C.C. NO.	91515385
CORREO ELECTRONICO:	market@imebu.gov.co
TELEFONO DE CONTACTO:	31580888912

Nota: *Tenga en cuenta que este documento debe anexarse con cada cuenta tramitada y es requisito indispensable para su trámite.*

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1097505706

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52518384

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 1 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 6 5

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido: QUINTANILLA
Segundo Apellido: QUINTANA **********
Nombre(s): MARIA STEFANNY **********
Fecha de nacimiento: Año 2012 Mes JUN Día 26
Sexo (en letras): Femenino
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: Positivo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 11331981-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: QUINTANA QUINTANA BLANCA DORIS
Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.63.551.892
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: QUINTANILLA CALDERON MARLON GIOVANNY
Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.515.385
Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: QUINTANILLA CALDERON MARLON GIOVANNY
Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.515.385
Firma:

Datos primer testigo

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

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

Fecha de inscripción: Año 2012 Mes JUL Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza
DR. MANUEL SALVADOR
Nombre completo

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner