	FORMATO CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES	CÓDIGO: GF-F-013
		VERSIÓN: 001
		FECHA: FEB/2022

Tocancipá, 17 de Marzo de 2025

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo RAMIRO IDARRAGA GIL, identificado con cédula de ciudadanía No 75.096.627, expedida en Manizales (Cds), vinculado actualmente con el Municipio de Tocancipá mediante contrato de prestación de servicios, certifico bajo la gravedad de juramento, que:

1. Para la prestación de servicios u honorarios al Municipio de Tocancipá, SI (__) NO (X) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

2. Estoy obligado (a) presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior. SI (X) NO (__)

3. Estoy aportando al Sistema de Seguridad Social según lo establecido en el contrato con el Municipio de Tocancipá SI (X) NO (__), y dichos aportes SI (__) NO (X) han sido tomados en cuenta como disminución de la base de retención en contratos suscritos con otras instituciones.

4. Por no ser responsable del Impuesto al Valor Agregado – IVA - NO, estoy obligado (a) a expedir factura de venta.

5. Que SI (__) NO (X) soy pensionado.

6. Ejecuto de manera simultánea más de un contrato con el municipio de Tocancipá SI (_) NO (X). En caso afirmativo indicar los números de contrato: _____.

7. Solicito la aplicación de deducciones en la determinación de la retención en la fuente por el impuesto de renta. Art. 383. E.T. SI (X) NO (___). (En caso afirmativo se debe diligenciar la segunda hoja del formato y los anexos, adjuntando los soportes)

Cordialmente,

RAMIRO IDARRAGA GIL
C.C. 75.096.627 DE MANIZALES (CDS)

13

	FORMATO CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES	CÓDIGO: GF-F-013
		VERSIÓN: 001
		FECHA: FEB/2022

SOLICITUD DEDUCIBLES PARA PROCESO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (ART. 383 E.T.)

Yo RAMIRO IDARRAGA GIL, identificado con cédula de ciudadanía No 75.096.627, expedida en Manizales (Cds), vinculado actualmente con el Municipio de Tocancipá mediante contrato de prestación de servicios, me permito informar que cuento con las siguientes deducciones para ser tenidas en cuenta al momento de realizar la depuración de la retención en la fuente (Marcar con una (X) cual aplica):

DEPENDIENTES ECONÓMICO		INTERESES CRÉDITO HIPOTECARIO	AHORRO EN CUENTAS AFC (Fomento a la Construcción	PAGOS POR SALUD	
HIJOS	X			MEDICINA PREPAGADA	
PADRES				PLAN COMPLEMENTARIO	
CONYUGUE				SEGUROS PRIVADOS (Salud)	

1. Si la deducción es por dependiente económico: Hijos hasta los 18 años y de 18 a 23 años., por favor adjuntar el anexo 1 junto con los documentos allí indicados.
2. Si la deducción es por padres, cónyuge o compañero permanente: Por favor adjuntar el anexo 2 junto con los documentos allí indicados.
3. Si la deducción es por intereses de crédito de vivienda, por favor remitir certificación emitida por la entidad financiera donde se indique el valor pagado por concepto de intereses.
4. Si la deducción es por ahorro en cuentas AFC, por favor remitir certificación emitida por la entidad financiera donde se indique el valor ahorrado.
5. Si la deducción es por pagos por salud, por favor remitir certificación emitida por la entidad prestadora del servicio de salud donde se indique el valor pagado por dicho concepto.

Cordialmente,

RAMIRO IDARRAGA GIL
C.C. 75.096.627 DE MANIZALES (CDS)

ANEXO 1

Tocancipá, 17 de Marzo de 2025

CERTIFICADO DEPENDENCIA ECONÓMICA, DEDUCIBLES PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Cordialmente solicito por favor que en la depuración de la base para liquidar las retenciones en la fuente sobre los pagos del contrato de prestación de servicios N° 067 DE 2025, que desarrollo con el Municipio de Tocancipá, se realice la deducción por dependientes económicos en relación con mis hijos menores de 18 años [1] y hasta 23 años [2] (que se encuentren estudiando).

Para acogerme al deducible por dependientes establecido en el estatuto tributario certifico **bajo la gravedad del juramento** que las personas que a continuación relaciono dependen de mi económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada. (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, arts. 14, 15, 16, 17 Modificatorios de los arts. 56, 126-1, 126-4 del Estatuto Tributario).

APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	EDAD
SOFIA IDARRAGA MEJORANO	1.072.659.877	HIJA	16

Adjunto envío registro civil de cada uno de mis hijos.

Cordialmente,

RAMIRO IDARRAGA GIL
C.C. 75.096.627 DE MANIZALES (CDS)

1. Anexo Copia del Registro civil de Nacimiento.

75

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

172

NUIP 1.072.659.877

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42766303

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** J 9 H

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

REGISTRADURIA DE CHIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CHIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
IDARRAGA	MEJORANO

Nombre(s)

SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes MAR Día 10	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA CHIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	51673747-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MEJORANO RINCON IRMA CONSTANZA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 21.022.482	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

IDARRAGA GIL RAMIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 75.096.627	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

IDARRAGA GIL RAMIRO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 75.096.627	

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 2009 Mes MAR Día 30	CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR - R Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	CARLOS ALBERTO SEGURA LABRADOR Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ES [illegible] COPIA [illegible] DE SU ORIGI
NAL DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO
1260/70 ART. 115
SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO

Tomo Folio 02766303

Fecha 30 NOV 2012

Nubia Esther Aguirre Martínez
Registrador Estado Civil

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 860.175.451-6 PBX: 4212700

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

76