

Formato Manifestación de Categoría Tributaria
Personas Naturales

Ciudad y Fecha: 16 de marzo de 2024

Señores.

MUNICIPIO DE SOGAMOSO

Ciudad

Yo, **SANDRA CAROLINA FERNANDEZ ORDUZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No 1.057.573.828**, para efectos de aplicación de la retención en la fuente vigencia fiscal 2025, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento, así:

- 1) Soy declarante de renta **SI () NO(X)**
- 2) Solicito aplicar el porcentaje de retención en la fuente tradicional establecido en el **Artículo 392** del Estatuto Tributario.
- Honorarios (10%) **SI () NO(X)**
 - Servicios declarantes (4%) **SI () NO(X)**
 - Servicios NO declarantes (6%) **SI () NO(X)**

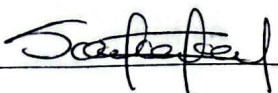
Si marcó (SI) en este numeral, NO es necesario diligenciar el numeral 3 y 4. dirigirse al numeral 5.

Si marcó (NO) en este numeral, es necesario diligenciar el numeral 3 y 4.

Nota: Es importante aclarar que al señalar esta opción se aplicará la tarifa de retención en la fuente de honorarios y/o servicios sobre el total de sus ingresos según corresponda.

- 3) Solicito el Beneficio de la renta exenta del 25% establecido según el Art. 206 Numeral 5 Parágrafo 10 del Estatuto Tributario **SI (X) NO()**
- 4) **SI (X) NO()** Solicito aplicar la tabla de retención en la fuente establecida en el **Artículo 383** del Estatuto Tributario (Base para el 2025 de \$6.307.873,00)
- 5) Solicito la depuración relacionada en los artículos: 387, 388 y 206 del Estatuto Tributario, según los documentos anexos: **(Si considera necesario adicionar, y tiene derecho a estas deducciones para disminuir más su base de retención en la fuente, anexe los soportes requeridos en este numeral).**
- **(X) Dependientes económicos** (Anexar: Registro civil en el caso de hijos menores de 18 años. Registro civil y certificado de matrícula en el caso de hijos entre 18 y 23 años que se encuentren estudiando. Certificado de dependencia económica firmado por contador público, el cual debe adjuntar copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores).
 - **() Intereses por préstamo para adquisición de vivienda por instituciones financieras** (Anexar: Certificado de los intereses pagados durante el año 2024).
 - **() AFC y/o Aportes Voluntarios a pensiones** (Anexar: Certificado año 2024).
- 6) De acuerdo con mi RUT, informo que pertenezco al Régimen Simple de Tributación **SI () NO (X)**
- 7) Para efectos de la retención a título de industria y comercio me acojo a lo estipulado en el artículo 349 del acuerdo 024-2024 "cuantía Mínima sometida a retención y exenciones" **SI (X) NO ()**

Nota: El artículo seleccionado para la aplicación de retención en la fuente en este formato, no se podrá modificar durante el transcurso de la vigencia del contrato.


Firma

Nombre y Apellidos: SANDRA CAROLINA FERNANDEZ ORDUZ
C.C. No. 1.057.573.828

REPÚBLICA DE COLOMBIA



REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

NUIP	1145429564	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	59596096
-------------	------------	---	----------------------	-----------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	D	U	Q
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

Datos del Inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
SALINAS		FERNANDEZ	
Nombre(s)			
MARIA PAZ			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	2 0 2 0	Mes	M A Y
Día	2 9	FEMENINO	A
Factor RH			
POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA - BOYACA - SOGAMOSO			

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO		15572874-6

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
FERNANDEZ ORDUZ SANDRA CAROLINA		COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 1057573828		

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
SALINAS LOPEZ DIEGO ARMANDO		COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 1057574372		

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos		Firma
SALINAS LOPEZ DIEGO ARMANDO		
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 1057574372		

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	2 0 2 0	Mes	M A Y	Día	2 9
-----	---------	-----	-------	-----	-----

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JHON SEBASTIAN CHAPARRO PEREZ

Reconocimiento paterno

Firma	Nombre y firma
.....	

ESPACIO PARA NOTAS

59596096

NÚMERO DE PREPARACIÓN 13064502

REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL DE SOGAMOSO BOYACÁ.
CERTIFICA:

Que la presente fotocopia, fue tomada de su original y es auténtica
Valido para acreditar parentesco (arts. 114 y 116 Decreto 1260 de 1970).

Solicitado por: Fernanda Sandra

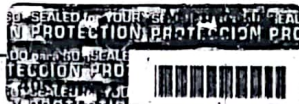
Documento de identificación 1057573828

Fecha 09 DIC. 2024

ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



E REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 6396530

NUIP 1.145.425.426

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
PEDROZA FERNANDEZ NICOLAS DAVID.....
Fecha de Nacimiento (Mes en letras) Año 2 0 1 1 Mes A B R Día 3 0 Sexo (en letras) MASCULINO Tipo Sanguíneo A +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO.....
Fecha de Inscripción (Mes en letras) Año 2 0 1 1 Mes M A Y Día 2 4 Indicativo serial 0042881250.....

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
FERNANDEZ ORDUZ SANDRA CAROLINA.....
Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1.057.573.828..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
PEDROZA LOPEZ JOHN JAIRO.....
Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 74.186.728..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
FERNANDEZ ORDUZ SANDRA CAROLINA.....
Documento de Identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 1.057.573.828.....

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO..... E X M
Fecha de Expedición del certificado (mes en letras) Año 2 0 1 1 Mes J U N Día 0 1
Nombre y firma del funcionario
JAIME GALLEGU MARQUEZ
Registrador del Estado Civil