

 <p>POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID</p>	<p align="center">CERTIFICADO PARA LIQUIDACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE CONTRATISTAS</p>	Código: FFN77
		Versión: 15

CERTIFICADO CON EL FIN DE DEFINIR: los factores a detraer de la base de Retención en la Fuente del impuesto sobre la renta y demás información tributaria del contratista. El diligenciamiento de este formato es obligatorio y se deberá adjuntar al inicio de cada proceso contractual. (En la página siguiente encontrará la normatividad aplicable y la explicación de cada ítem).

NIT: _____1035424687_____ dv _8_

Primer Apellido _____RODRÍGUEZ_____ Segundo Apellido _____NARANJO_____ Primer Nombre _____CAROLINA_____ Otros Nombres _____

Dirección: _____TRANSVERSAL 42 A # 63 C 173_____ Ciudad: _____MEDELLÍN_____ Departamento: _____ANTIOQUIA_____

Actividad Económica Principal: _____ACTIVIDADES JURÍDICAS_____ Correo electrónico: _____CAROR_13@HOTMAIL.COM_____ Teléfono Fijo: _____ Celular: _____3192462628_____

Medellín, _04_ de _AGOSTO_ de 2025

Señores
COORDINACIÓN DE CONTABILIDAD
POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

Para efectos de la liquidación de la retención en la fuente, de acuerdo con lo establecido en el artículo 329 del Estatuto Tributario, y reglamentado en el decreto 1625 de 2016 numeral 1.2.4.1.6. y siguientes, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que los documentos para disminuir la retención en la fuente no son utilizados para los mismos efectos en otras entidades o empresas (En el caso de no solicitar deducciones diligenciar el campo con valor cero -\$0-) y:

1. Que bajo mi condición de contratista, he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad (art. 383 Parágrafo 2 del Estatuto Tributario). SI _____ NO x _____
2. Que tengo a mi cargo la siguiente persona en calidad de dependientes y sobre los cuales ningún otro contribuyente está solicitando la deducción como dependiente. (adjunto certificado).

Nombre y Apellido del Dependiente	Documento de Identidad	Calidad de Dependiente (Adjuntar Certificado según la norma)				
		Hijo Menor de 18 años (No necesita Certificado)	Hijo Menor de 23 años, Estudiante	Hijo Mayor de 18 años, Dependiente por factores físicos o psicológicos	Conyugue o compañero permanente	Padre o hermano dependiente
ELOISA HOLGUÍN RODRÍGUEZ	1020327306	X				
IZAET CEBALLOS RODRÍGUEZ	1036268175	X				

3. Que durante el año 2024 cancelé intereses de vivienda por valor de \$.....0....., adjunto certificado. (1.2.4.1.18. DR. 1625/2016)
4. Que durante el año 2024 cancelé pólizas de medicina prepagada por valor de \$.....0..... y pólizas de salud por valor de \$.....0....., adjunto certificado. (1.2.4.1.18. DR. 1625/2016)
5. Que durante el año 2024 efectué Aportes Voluntarios a Fondos de Cesantías por valor de \$.....0....., adjunto certificados.
6. Que durante el año 2024 efectué Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones por valor de \$.....0....., y Ahorros a cuentas AFC por valor de \$.....0....., adjunto certificados.
7. Solicito al POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID, realizar una retención en la fuente adicional a la calculada por el sistema ordinario y por la tarifa mínima de retención en un valor de \$.....0..... (art. 383 Parágrafo 3 del Estatuto Tributario)
8. Otros Factores para disminuir la Retención en la Fuente: _____ (anexo Certificados).
9. Que estoy obligado a cotizar a pensiones SI X _____ NO _____, si la respuesta en "No" adjuntar prueba.
10. (solo para quienes no son rentas de trabajo) Mis ingresos por servicios al Politécnico NO son rentas de trabajo del artículo 383 del Estatuto Tributario, por tal razón deberán practicarme retención en la fuente por los porcentajes ordinarios de retención. _____

Atentamente

Firma



SCS208-1