Bogotá D.C. **30 de Septiembre de 2025**

Señores:
MINISTERIO DEL TRABAJO

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 2277 del 13 de diciembre 2022, yo SUSANA PATRICIA LOPEZ MOLINA, con documento de identidad 1140830430 de BARRANQUILLA manifiesto bajo la gravedad de juramento que:
(MARQUE CON UNA X EN EL SIGUIENTE FORMULARIO)

1. Mis ingresos como persona natural residente en el país provienen, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%), de la prestación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo propio.

SI:	X	**NO:**	

2. Soy declarante del impuesto de renta y complementario (Responsabilidad 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario en RUT):

SI:	X	**NO:**	

3. Soy Responsable de IVA (Responsabilidad 48-impuesto sobre las ventas en RUT):

SI:		**NO:**	X

4. Soy Régimen Simple de Tributación (Responsabilidad 47 -Régimen Simple de Tributación SIM en RUT):

SI:		**NO:**	X

5. Soy Facturador Electrónico (Responsabilidad 52 -Facturador Electrónico en RUT):

SI:		**NO:**	X

6. Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi retención en la fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el **artículo 383 del Estatuto Tributario** y, por consiguiente, se aplique la tarifa que corresponda a mi actividad económica.

SI:	X	**NO:**	

7. Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi retención en la fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el **artículo 392 del Estatuto Tributario**, dado que realizaré la aplicación de costos y gastos frente a los ingresos que devengue durante la presente vigencia. (**Tarifa Única del 10% u 11% por concepto de Honorarios según aplique**):

SI:		**NO:**	X

8. Declaro que las actividades que realizo en el Ministerio del Trabajo son por cuenta y riesgo propio bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios.

SI:	X	**NO:**	

9. **CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES**

A continuación, relaciono los contratos de prestación de servicios que tengo vigentes:

Entidad: Ministerio del Trabajo
NIT. 830.115.226-3
Contrato 398 de 2025
Valor del contrato $ **63.700.000**
Fecha de inicio: 3/04/2025
Fecha de terminación 31/12/2025
Valor honorarios mensuales: 7.000.000

Entidad: Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR
NIT. 899999062-6
Contrato 1900 de 2025
Valor del contrato $ 81.400.000
Fecha de inicio: 26-02-2025
Fecha de terminación 31/12/2025
Valor honorarios mensuales: 7.400.000

Nota: Si tiene contratos con otras entidades por favor incluir la información relacionada anteriormente.

10. Para efectos de disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios (Art. 387 ET), me permito certificar las siguientes situaciones y aporto los documentos requeridos por el Ministerio del Trabajo así:
(Marque con una X los soportes entregados)
Nota: estos anexos no aplican para quienes marcaron SI en punto 7 de esta declaración.

☐	Copia registro civil para hijos menores de edad, o si son mayores de edad hasta los 23 años, siempre y cuando se encuentren cursando estudios superiores (anexar certificado de estudios de la Universidad). Para los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos se debe adjuntar el certificado emitido por Medicina Legal (No puede Exceder 32 UVT Mensuales. ($1.593.568).
☐	Certificación tributaria de medicina prepagada año gravable 2024 (No puede exceder 16 UVT Mensuales. ($ 796.784)).
☐	Comprobante de pago realizado en cuenta AFC del periodo que está cobrando, recuerde que el monto máximo a descontar no puede exceder el 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un máximo de 3.800 UVT por año ($189.236.200).
☐	Certificado tributario de crédito hipotecario año gravable 2024 (Límite máximo 100 UVT Mensuales ($4.979.900)).
☐	Certificación mensual suscrita por contador público en caso de tener dependientes diferentes a los hijos, anexando fotocopia de la cédula del contador y tarjeta profesional.
☐	Comprobante de pago aportes voluntarios a pensión del periodo que está cobrando, recuerde que el monto máximo a descontar no puede exceder el 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un máximo de 3.800 UVT por año ($189.236.200).
☐	Certificación de Pensionado/a.
☐	Certificación de indemnización y/o pago único de indemnización sustitutiva de vejez

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya anexado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa o entidad del Estado para hacer uso de los mismos beneficios.

Esta declaración se hace de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19

de 2012, para que surta los efectos legales.

Agradezco su atención,



SUSANA PATRICIA LOPEZ MOLINA
C.C. No. 1140830430