CERTIFICACION JURAMENTADA PARA PERSONAS NATURALES QUE EJECUTEN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS AÑO 2025 A FIN DE APLICAR LA RETENCION EN LA FUENTE SEGÚN ARTICULO 383 DEL E.T

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA: Victor Manuel Mejia Quesada
CEDULA DE CIUDADANIA: 1.110.514.511
NUMERO DEL CONTRATO: 0043
FECHA DEL CONTRATO: 15 de Enero de 2025
DEPENDENCIA: Dpto de Asuntos Juridicos
FECHA DE LA CERTIFICACION: 19/09/2025

1. MANIFIESTO QUE LOS PAGOS POR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ANTES MENCIONADO, NO PROVIENEN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA. EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 383 PARÁGRAFO 2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO.

2. DE IGUAL FORMA MANIFIESTO QUE SI X NO ___, SOY DECLARANTE DE RENTA.

FIRMA _____
CC 1.110.514.511
Tel. 3143299569

Powered by CamScanner

FORMATO PARA DISMINUCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE 2025 PARA PERSONAS NATURALES QUE EJECUTEN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS

NOMBRE CONTRATISTA Victor Manuel Mejia Quesada.
CEDULA CIUDADANIA 1.110.514.511
NUMERO Y FECHA CONTRATO 0043 del 15 de Enero de 2025
FECHA CERTIFICACION 19/09/2025

Adjunto los siguientes soportes para dar aplicación al artículo 387 parágrafo 2 del estatuto tributario:

1. Que las siguientes personas dependen de mí económicamente, conforme a lo registrado a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DEPDENDIENTE ECONÓMICO	TIPO DE IDENTIFICACION	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CALIDAD DE DEPENDIENTE ECONÓMICO (registre el respectivo número según el listado)	ANEXO
Ana Maria Mejia Peñaloza	R.C	62316211	1	R.C

CALIDAD DE DEPENDIENTES
1. Hijo(s) del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependa(n) económicamente del contribuyente. **ANEXO: Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo(s) y el nombre de los padres.**
2. Hijo(s) del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; **ANEXO: certificación de pago matricula expedida por la respectiva entidad educativa certificada por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente y Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo(s) y el nombre de los padres.**
3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. **ANEXO: Certificación de Medicina Legal y Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo(s) y el nombre de los padres**.
4. Cónyuge o compañero(a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT. **ANEXO: Certificación anual suscrita por Contador Público y Documento legal que pruebe el matrimonio o la unión marital de hecho.**
5. Cónyuge o compañero(a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. **ANEXO: Certificación expedida por Medicina Legal y Documento legal que pruebe el matrimonio o la unión marital de hecho.**
6. Padre(s) y/o hermano(s) del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT. **ANEXO: Registro civil de nacimiento que demuestre el respectivo parentesco y Certificación de Contador Público**
7. Padre(s) y/o hermano(s) del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. **ANEXO: Registro civil de nacimiento que demuestre el respectivo parentesco y Certificación de Medicina Legal**

Además adjunto los siguientes soportes correspondientes y me comprometo a comunicar oportunamente cualquier cambio que modifique de lo juramentado en la presente certificación:

Powered by CamScanner

2. Certificado de pago de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda del mes anterior al periodo de cobro. SI ____ NO __X__.

3. Certificación de pago a empresas de medicina prepagada vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes, del mes anterior del periodo de cobro. SI ____ NO __X__.

FIRMA _____

CC 1.110.574.511

Tel. 3143299569

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 62316211

NUIP 1107993749

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 6 B

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

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEJIA	PEÑALOZA

Nombre(s)

ANA MARIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes FEB Día 9	FEMENINO	O	NEGATIVO

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

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	250221100581267

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)*

Apellidos y nombres completos

PEÑALOZA ROMERO MARIA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1110543353 de IBAGUE	Colombiana

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 segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

MEJIA QUESADA VICTOR MANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1110514511 de Ibague	Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEÑALOZA ROMERO MARIA FERNANDA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1110543353 de IBAGUE	

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 2025 Mes 08 Día	TERESA DE JESUS ALBANA ORTIZ Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1107993749

Indicativo Serial 62316211

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1 6 B

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

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEJIA	PEÑALOZA

Nombre(s)

ANA MARIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes FEB Día 9	FEMENINO	O	NEGATIVO

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

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	25022110058767

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)

Apellidos y nombres completos

PEÑALOZA ROMERO MARIA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1110543353 de IBAGUE	Colombiana

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 segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MEJIA QUESADA VICTOR MANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1110514511 de Ibague	Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEÑALOZA ROMERO MARIA FERNANDA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1110543353 de IBAGUE	Maria Fda Peñaloza R.

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 2025 Mes FEB Día 28	TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 104 FOLIO 102

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

LA NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE IBAGUÉ
HACE CONSTAR :

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa en esta notaria. Se expide 62316211

valida para: Salud

Ibagué 03 MAR 2025

ESTE REGISTRO CIVIL
TIENE VIGENCIA INDEFINIDA
Art. 2º DECRETO 218988
NOTARIA SEXTA DE IBAGUE

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEXTA IBAGUE
TERESA DE JESUS
ALDANA ORTIZ
1

NOTARIA NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE IBAGUE

El presente registro civil es fiel copia tomada de su original.

Serial **62316211** Folio Tomo

Se expide por ser necesario para demostrar parentesco y con esta sola finalidad y propósito a solicitud de: **MARIA FERNANDA PEÑALOZA ROMERO**

quien se identifica con C.C: **1110543353**

firma el recibido:_____

ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ PERMANENTE

(Art. 115 Decreto 1260/70; Art 1. Decreto 278/72; Art. 21 Ley 962/05)

Powered by CamScanner