

Tunja, 22 de diciembre de 2025.

Señores

TESORERÍA Y CONTABILIDAD

Casa del-a Menor Marco Fidel Suarez
Ciudad

CARTA NO RETEFUENTE

Yo, LUZ ADRIANA MARIN FONTECHA identificado(a) con cédula de ciudadanía número 28.182.926 expedida en Güepsa Santander, dando cumplimiento a lo estipulado en los decretos 2271/2009 y 129/2010 bajo gravedad de juramento me permito certificar que:

1. Que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social (en Salud, Pensión y Riesgos Laborales) del mes de noviembre del 2025 corresponden a los ingresos provenientes del contrato No. 54 de noviembre de 2025, suscrito con La Casa del Menor Marco Fidel Suárez, materia del pago sujeto a Retención.
2. El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que **NO** provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y **SI** ☐ o **NO** ☒ he optado por restar los costos y gastos procedentes en desarrollo de esta actividad. (Artículo 206, 383 E.T, Parágrafo 2 y Art- 392 E.T)
 - Si **NO** utilice al final del año anterior costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario.
 - En caso afirmativo, en donde **SI** adjudico costos y gastos para enfrentarlos a mis ingresos por favor aplicar las retenciones con las tarifas tradicionales del artículo 392 del Estatuto Tributario (4%☐, 6%☐, 10%☐ u 11%☐).
3. Que en los términos del artículo 437 parágrafo del Estatuto Tributario, informo que **SI** ☐ **NO** ☒ soy responsable del impuesto sobre las ventas.
4. Que teniendo en cuenta lo contemplado en el artículo 911 del Estatuto Tributario informo que **SI** ☐ **NO** ☒ me encuentro inscrito en el régimen simple de Tributación
5. Que **SI** ☐ **NO** ☒ facturo electrónicamente.

6. DEDUCCIONES TRIBUTARIAS

- 6.1 En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18 y Ley 2277 de 2022 Artículo 9, Artículo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que cuento con **personas que se encuentran a mí cargo** y en consecuencia dependen económicamente de mí:
SI ☐ **NO** ☒

(SI- Revisar y aplicar ART 387 E.T).

NOTA: Ley 2277 de 2022 Artículo 9 y Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

6.2 Adjunto Copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por **Intereses de Vivienda**, de acuerdo con el Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI___ NO_x__

6.3 Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por **Medicina Prepagada**, de acuerdo con el Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI___ NO_x__

Cordialmente,



Nombre: LUZ ADRIANA MARIN FONTECHA

Cédula: 28.182.926 de Güepsa Stdr.