

CIUDAD Y FECHA: Bogotá 18 de diciembre de 2025

Señores

INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO

Bogotá

Yo, **WILSON GARCIA BARRETO**

Identificado con la cédula de ciudadanía No 93341814

para efectos de aplicación de la retención en la fuente 2025, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento, Así:

- 1) **NO** (☐) **SI** (☒) SOY DECLARANTE DE RENTA
- 2) **NO** (☒) **SI** (☐) Solicito aplicar los porcentajes de retención tradicional establecidos en el **Artículo 392** del Estatuto Tributario (esto es el 10%, 11%, 6%, 4% según corresponda).
- 3) **NO** (☒) **SI** (☐) Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación del servicio de manera personal o de la realización de la actividad económica.
- 4) **NO** (☐) **SI** (☒) Solicito aplicar la tabla de retención en la fuente establecida en el **Artículo 383** del Estatuto Tributario, con la depuración relacionada, en los Artículos: 387,388 y 206 del Estatuto Tributario.

4.1: NO (☒) **SI** (☐) Certifico que tomaré los costos y gastos procedentes de mi actividad, como deducciones en la declaración de renta de esta vigencia. *(si se indicó NO en este numeral, se tomará el beneficio de la renta exenta del 25% establecido en el Art. 206 #5-Parg. 10, ET.)*

4.2: De acuerdo con lo anterior, solicito los beneficios tributarios establecidos ART.387 Y 388 y 206 E.T(parágrafo 5, numeral 10) modificados por la ley 1277 de 2022 decreto 2231 de 2023, Así:

- Dependientes (Describir hasta cuatro personas que dependan económicamente de usted y determinar su parentesco) Mínimo 32 UVT **NO** (☐) **SI** (☒):

NOMBRE: DILAN ALEXIS GARCIA ORTIZ

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: R.C 1105175756

PARENTESCO: HIJO}

NOMBRE: WILSON ANDREY GARCIA ORTIZ

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: R.C 1212788485

PARENTESCO: HIJO

NOMBRE: BRILLITH NATALIA GARCIA VILLANUEVA

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: T.I 1030281730

PARENTESCO: HIJA

- Deducción por aportes a salud (medicina prepagada, plan complementario, seguros de salud, etc.) valor pagado año 2024 **NO** (☒) **SI** (☐) . (anexar certificación en el 1er corte)
- Informo que efectuó pago Intereses por préstamo para adquisición de vivienda por instituciones financieras, valor pagado año 2024. **NO** (☒) **SI** (☐) (anexar certificación en el 1er corte)

- Informo que efectuó aportes a cuentas AFC Ahorros fomento para la construcción **NO** (☒) **SI** (☐) (anexar soporte de pago de aportes mensuales)
 - Informo que efectuó pago Aportes Voluntarios a pensiones. **NO** (☒) **SI** (☐) **diferentes a los obligatorios -** (anexar soporte de pago de aportes mensuales).
- 5) De acuerdo con mi RUT, informo que **NO** (☒) **SI** (☐) pertenezco al Régimen Simple de Tributación.
- 6) De acuerdo con mi RUT, informo que **NO** (☒) **SI** (☐) soy responsable de impuesto a las ventas – (IVA), Anexar (RUT y certificación de resolución de facturación electrónica).

Nota: Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes para la aplicación de beneficios solicitados, adicionalmente me comprometo a informar de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.



NOMBRE: WILSON GARCIA BARRETO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: 93341814

DIRECCION CORRESPONDENCIA: MANZANA I CASA 25 BARRIO LA MANSIÓN

NUMERO CELULAR: 3208319002

CORREO ELECTRONICO: garciawilson87@hotmail.com