	FORMATO CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES	CÓDIGO: GF-F-013
		VERSIÓN: 003
		FECHA: FEBRERO 2026

Ciudad y fecha: 23-febrero-2026

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo JUAN FELIPE QUIMBAYA ALMARIO, identificado con cedula de ciudadanía No 1.020.746.508, expedida en Bogotá vinculado actualmente con el Municipio de Tocancipá mediante contrato de prestación de servicios, certifico bajo la gravedad de juramento, que:

1. Soy pensionado SI (__) NO (X) BONO PENSIONAL (__).

2. Ejecuto de manera simultánea más de un contrato, con el municipio de Tocancipá, con la personería Municipal o contra entidad SI (__) NO (X). En caso afirmativo indicar la entidad y los números de contrato: _____.

3. Estoy aportando al Sistema de Seguridad Social según lo establecido en el contrato con el Municipio de Tocancipá SI (X) NO ( ), y dichos aportes SI (__) NO (X) han sido tomados en cuenta como disminución de la base de retención en contratos suscritos con otras instituciones.

4. Estoy obligado (a) presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior. SI (X) NO ()

5. Que SI (__) NO (X) pertenezco al régimen Simple de Tributación. RST.

6. Que SI (__) NO (X) soy responsable del Impuesto de IVA.

7. En la liquidación de mi impuesto de renta SI (__) NO (X) haré uso de la deducción de los costos y gastos relacionados con mis ingresos [1] (los percibidos por concepto de rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria con el Municipio de Tocancipá)

8. Considerando que la anterior respuesta fue NO, solicito la aplicación de deducciones en la determinación de la retención en la fuente por el impuesto de renta. Art. 383. E.T. SI (X) NO ( ). (En caso afirmativo se debe diligenciar la segunda hoja del formato y los anexos, adjuntando los soportes)

Cordialmente,

_____

Nombre: JUAN FELIPE QUIMBAYA ALMARIO
Número de Documento: 1.020.746.508
Ciudad y fecha: Tocancipá 23 de Febrero de 2026

[1] Numeral 7:
Si la respuesta es SI se aplicarán las retenciones de acuerdo con el art 392 E.T; a) servicios personas declarantes 4% y no declarantes 6%, b) honorarios personas declarantes 11% y no declarantes 10%.
Si la respuesta es NO se realizará la depuración de la base y la liquidación de la retención de acuerdo con el art. 383 E.T)

Normatividad: Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, decreto 1625 de 2016, ley 2277 de 2022, decreto 2231 de 2023

	FORMATO CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES	CÓDIGO: GF-F-013
		VERSIÓN: 003
		FECHA: FEBRERO 2026

SOLICITUD DEDUCIBLES PARA PROCESO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (ART. 383 E.T.)

Yo JUAN FELIPE QUIMBAYA ALMARIO, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.020.746.508, expedida en Bogotá vinculado actualmente con el Municipio de Tocancipá mediante contrato de prestación de servicios, solicito aplicar las siguientes deducciones al momento de realizar la depuración de la retención en la fuente (Marcar con una (X) cual aplica):

DEPENDIENTES ECONÓMICO		INTERESES CRÉDITO HIPOTECARIO	AHORRO EN CUENTAS AFC (Fomento a la Construcción	PAGOS POR SALUD	
HIJOS	X	X		MEDICINA PREPAGADA	
PADRES				PLAN COMPLEMENTARIO	
CONYUGUE				SEGUROS PRIVADOS (Salud)	

NOTAS:

1. Si la deducción corresponde a dependiente económico: Hijos hasta los 18 años y de 18 a 25 años, adjuntar el anexo 1 junto con los documentos allí indicados.

2. Si la deducción corresponde a dependiente económico: padres, cónyuge o compañero permanente, adjuntar el anexo 2 junto con los documentos allí indicados.

3. Si la deducción corresponde a intereses de crédito de vivienda, adjuntar certificación emitida por la entidad financiera donde se indique el valor pagado por concepto de intereses en la vigencia inmediatamente anterior.

4. Si la deducción corresponde a ahorro en cuentas AFC, adjuntar certificación emitida por la entidad financiera donde se indique el valor ahorrado en la vigencia inmediatamente anterior.

5. Si la deducción corresponde a pagos por salud, adjuntar certificación emitida por la entidad prestadora del servicio de salud donde se indique el valor pagado por dicho concepto durante la vigencia inmediatamente anterior. Lo anterior cuando implique protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

Cordialmente,

Nombre: JUAN FELIPE QUIMBAYA ALMARIO
Número de Documento: 1.020.746.508

ANEXO 1

	FORMATO CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES	CÓDIGO: GF-F-013
		VERSIÓN: 003
		FECHA: FEBRERO 2026

Ciudad y fecha: Tocancipá 23 de Febrero de 2026

CERTIFICADO DEPENDENCIA ECONÓMICA, DEDUCIBLES PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Cordialmente solicito que en la depuración de la base para liquidar las retenciones en la fuente sobre los pagos del contrato de prestación de servicios N° 131 de 2026, que desarrollo con el Municipio de Tocancipá, se realice la deducción por dependientes económicos en relación con mis hijos menores de 18 años [2] o mayores de 18 años hasta 25 años [3] que se encuentren estudiando o mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos psicológicos [4].

Para acogerme al deducible por dependientes establecido en el estatuto tributario certifico **bajo la gravedad del juramento** que las personas que a continuación relaciono dependen de mi económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada.

APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO Y N° I.D.	PARENTESCO	EDAD	ESTUDIANTE (SI, NO)	DEPENDENCIA FACTORES FISICOS PSICOLOGICOS (SI, NO)
QUIMBAYA MARTINEZ MAITÉ	RC 1.077.096.765	HIJO	3 MESES	NO	NO

Adjunto envío registro civil de cada uno de mis hijos y las certificaciones aplicables

Cordialmente,

Nombre: JUAN FELIPE QUIMBAYA
Número de Documento: 20637825

[2] Adjuntar copia del Registro civil de Nacimiento. (Aplica para menores de 18 años)

[3] Adjuntar copia del Registro civil de Nacimiento, copia del certificado estudios emitido por la Institución Universitaria y/o programas técnicos certificados por el ICFES o la entidad competente. (Hijos 18 a 25 años que se encuentren estudiando)

[4] Copia del Registro civil de Nacimiento, copia del certificado emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad competente respecto a la dependencia originada en factores físicos psicológicos.

Normatividad: Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, decreto 1625 de 2016, ley 2277 de 2022, decreto 2231 de 2023

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.096.765

Indicativo Serial 64662302

64662302

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

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

REGISTRADURIA DE TOCANCIPA COMUN CUNDINAMARCA - TOCANCIPA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
QUIMBAYA	MARTINEZ	JUAN FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes 12 Día 13	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE HACIDO VIVO	251230104112851

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	Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
MARTINEZ CHIVATA DIANA MARCELA	CC 1.077.085.139	COLOMBIA

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	Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
QUIMBAYA ALMARIO JUAN FELIPE	CC 1.070.346.508	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Documento de identificación (Clase y número)	Firma
QUIMBAYA ALMARIO JUAN FELIPE	CC 1.070.346.508	Juan Felipe Quimbaya

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 DIC Día 13	YESSICA ALEJANDRA MENDOZA CAMACHO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Juan Felipe Quimbaya R. Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

13-DIC-2025 - LIBRO DE VARIOS - TOMO I FOLIO 236

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -