Barranquilla Marzo 03 2026

La presente certificación se expide para efectos de aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario Nacional, relacionado con la disminución del 25% de la renta exenta, en el sentido de manifestar por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, según lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, manifestación que define la aplicación de la tarifa de retención en la fuente que será aplicada según los artículos 383 (tabla), 392, y 401 del Estatuto Tributario Nacional, según el caso.

Señores:
OFICINA DE CONTABILIDAD
Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla
Ciudad

Ref.: DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS DE LA RETENCION EN LA FUENTE Y SOPORTES PARA ADJUNTAR AL PROCESO DE PAGO

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO

Yo, Klein David Cabrera Marriaga, identificado con la cédula de ciudadanía Nº 72.257.880 expedida en Barranquilla Atlántico, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamentan parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la Ley 2277 de 2022, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

SÍ declaro Renta ( ) **NO declaro renta (X)**
SÍ tomaré costos y deducciones ( ) **NO tomaré costos y deducciones (X)**

De acuerdo con lo anterior, con la presente certificación se define la aplicación o no de la tabla de retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de acuerdo con el artículo 383 ET, o las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario, según corresponda, todo lo anterior de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del 1.2.4.1.17 del Decreto Único 1625 de 2016, modificado por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tienen el tratamiento tributario de pagos laborales.

De igual forma, manifiesto que por el año gravable 2024

(X) NO pertenezco al Régimen Simple.

( ) SÍ pertenezco al Régimen Simple, por lo cual adjunto el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

De igual manera, por el año gravable 2024, solicito que se tengan en cuenta para la depuración de la base gravable del cálculo de retención las siguientes deducciones consagradas en el Estatuto Tributario**:**

Los factores de depuración de la base de retención de los trabajadores cuyos ingresos no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las personas no obligadas a facturar en los términos del inciso 3 del artículo 771-2 del Estatuto Tributario. (tercer inciso artículo 388 ET).

Concepto	Indicar si Aplica o No Aplica	En caso de que aplique, adjuntar el siguiente soporte:
1) Trabajadores que tengan derecho a la deducción por Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. **(Adjuntar certificación año 2023, emitido por la respectiva entidad financiera)**	NO APLICA	NO APLICA
2) Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC. **(Adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la OFICINA DE CONTABILIDAD).** **Los aportes AFC son los aportes que las personas naturales hacen en las cuentas AFC, a fin de construir un fondo para adquirir vivienda, o simplemente para optar al beneficio tributario por aportes a estas cuentas.**	NO APLICA	NO APLICA
3) Pagos por Salud (Medicina Prepagada o Seguros de Salud), siempre que el valor a disminuir mensualmente no supere dieciséis (16) UVT mensuales, y se cumplan las siguientes condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes. **a. Los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.** **b. Los pagos efectuados por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia, con la misma limitación del literal anterior.**	NO APLICA	NO APLICA
4) Deducción mensual de hasta el 10% del total de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria del respectivo mes por concepto de dependientes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales. **La deducción por dependientes aplica únicamente a los ingresos provenientes de rentas de trabajo.**	NO APLICA	NO APLICA
5) Articulo 55 E.T Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por rentas de trabajo y serán considerados como un ingreso no constitutivo de renta ni de ganancia ocasional.	SI APLICA	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
6) Los aportes obligatorios que efectúen los trabajadores, empleadores y afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud no harán parte de la base para aplicar la retención en la fuente por salarios, y serán considerados como un ingreso no constitutivo de renta ni de ganancia ocasional.	SI APLICA	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN
7) Articulo 206 E.T Numeral 10.-El veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitada anualmente a setecientos noventa (790). El cálculo de esta renta exenta se efectuará una vez se detraiga del valor total de los pagos laborales recibidos por el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás rentas exentas diferentes a la establecida en el presente numeral. **Las rentas exentas a que se refiere el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, solo son aplicables a:**	SI APLICA	SI APLICA

Concepto	Indicar si Aplica o No Aplica	En caso de que aplique, adjuntar el siguiente soporte:
1. Los ingresos que provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria. **2. Las rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, siempre y cuando no hayan optado por restar los costos y gastos procedentes en el desarrollo de dicha actividad.** **(artículo 5 del Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023).**		
PERSONAS QUE TIENEN LA CALIDAD DE DEPENDIENTES		
Para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes, el contribuyente suministrará al agente retenedor **(DISTRITO)** un certificado, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo que dan lugar al tratamiento tributario del numeral 4 arriba mencionado. **(Parágrafo del artículo 1.2.4.1.18 del Decreto único 1625 de 2016- Calidad de los dependientes) /SE UTILIZA EL PRESENTE CERTIFICADO.**		
1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	SI APLICA	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
2. Los hijos 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 o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	NO APLICA	NO APLICA
3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	NO APLICA	NO APLICA
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	NO APLICA	NO APLICA
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	NO APLICA	NO APLICA

Cordialmente,



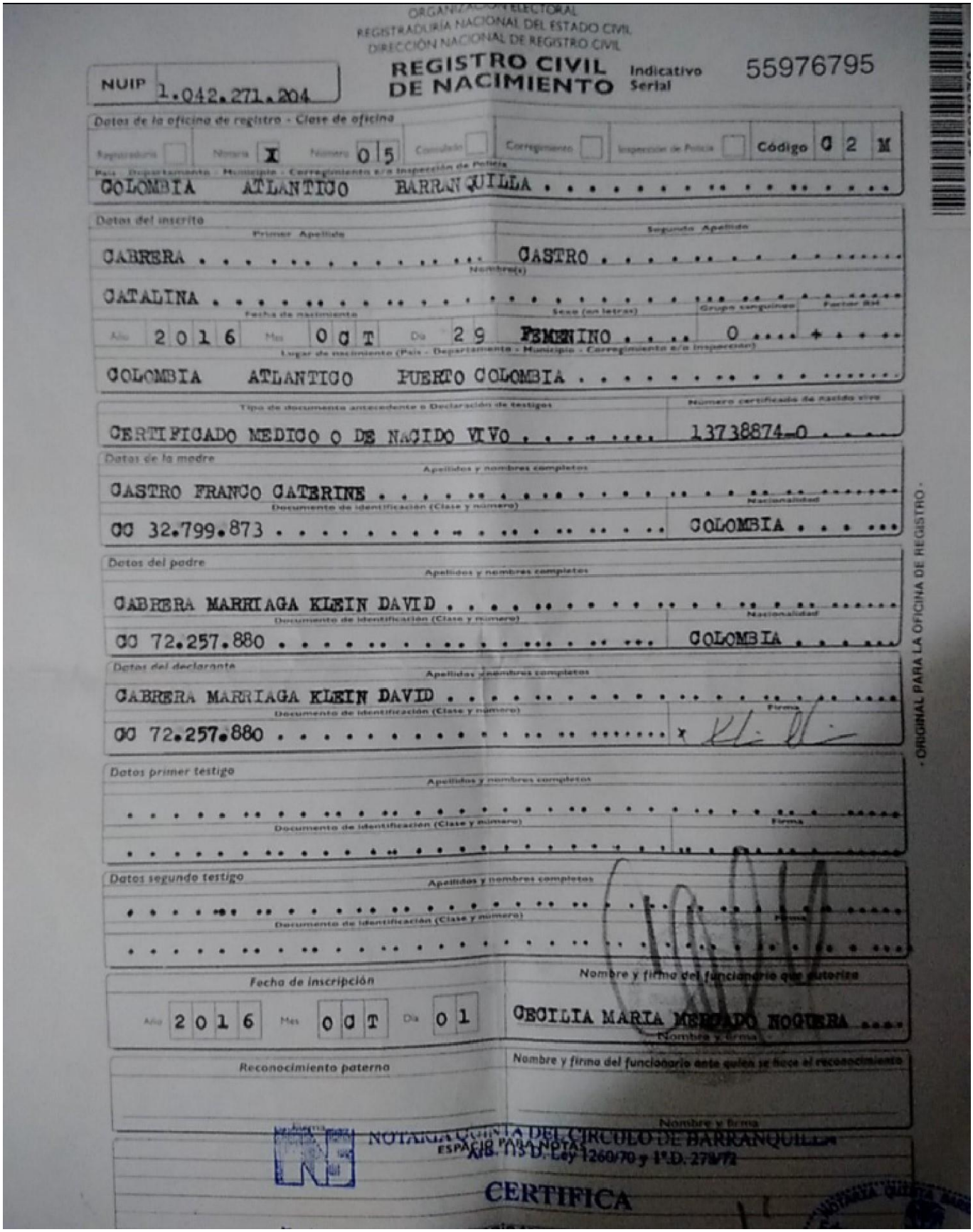
_____

Firma del contratista

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.C. xxxxxxxxxxxxx de Barranquilla.

Teléfono: XXXXXXXXXXX



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.042.271.204

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 55976795

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número 05 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 0 2 M

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

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido: CABRERA | Segundo Apellido: CASTRO | Nombre(s): CATALINA

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes OCT Día 29 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor Rh: +

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

COLOMBIA ATLANTICO PUERTO COLOMBIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 13738874-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CASTRO FRANCO CATERINE

Documento de identificación (Clase y número): CC 32.799.873 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CABRERA MARRIAGA KLEIN DAVID

Documento de identificación (Clase y número): CC 72.257.880 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CABRERA MARRIAGA KLEIN DAVID

Documento de identificación (Clase y número): CC 72.257.880 | Firma: X

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: Año 2016 Mes OCT Día 01

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CECILIA MARIA MERCADO NOGUERA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
Art. 115 D. Ley 1260/70 y 1º D. 278/72

CERTIFICA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1194964787

Indicativo Serial 41685997

41685997

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 12 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E J F

País: COLOMBIA | Departamento: ATLANTICO | Municipio: BARRANQUILLA | Corregimiento o Inspección de Policía:

Datos del inscrito

Primer Apellido: CABRERA.-
Segundo Apellido: CASTRO.-
Nombre(s): ISABELLA SOFIA.-
Sexo (en letras): FEMENINO.-
Grupo Sanguíneo: O
Factor RH: Positivo.-

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes OCT Día 19

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA | ATLANTICO | BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO.-
Número certificado de nacido vivo: 52082115-5.-

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CASTRO FRANCO CATERINE.-
Documento de identificación (Clase y número): C.C. Nº 32.799.873.-
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CABRERA MARRIAGA KLEIN DAVID.-
Documento de identificación (Clase y número): C.C. Nº 72.257.880.-
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CABRERA MARRIAGA KLEIN DAVID.-
Documento de identificación (Clase y número): C.C. Nº 72.257.880.-
Firma:

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: Año 2009 Mes OCT Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CAMPO ELIAS DAZA ARATE
Nombre y Firma

Reconocimiento paterno
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Codigo No 009

NUIP 1146540041

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55518333

55518333

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [=] Número [11] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D V H

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

COLOMBIA . = = = = = = ATLANTICO = = = = = BARRANQUILLA .=

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABRERA . = = = = = = = =	CASTRO . = = = = = = = =

Nombre(s)

= = = MARIA VICTORIA .= = = = = =

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015	Mes FEBR.	Día 25	FEMENINO	O	NEG

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

COLOMBIA.= ATLANTICO.= PUERTO COLOMBIA.=

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO = = = = = = =	53270795-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CASTRO FRANCO CATERINE . = = = = = = = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 32.7[illegible].873 .= = = = = = = =	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CABRERA MARRIAGA KLEIN DAVID .= = = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.72.257.880.= = = =	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CABRERA MARRIAGA KLEIN DAVID .= = = = = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 72.257.880 .= = = = = = = =	

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 2015 Mes FEBR. Día 25	CARLOS JOSE MENDIVIL CIODARO Nombre y firma

CIRCULO DE BARRANQUILLA 11 CARLOS J. MENDIVIL CIODARO NOTARIO

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 830.114.478-4

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -