Yo, Juan De Dios Rincon Casallas identificado(a) con Cédula de ciudadanía No 79967091 contratista del Departamento de Santander mediante contrato de prestación de servicios, manifiesto bajo la gravedad de juramento, para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, que:

1. **Condición de declarante del Impuesto sobre la Renta**

Para la **vigencia fiscal 2025**, manifiesto que soy declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementario, de conformidad con la normativa tributaria vigente:

[X] **SÍ** [ ] **NO**

2. **Uso de costos y deducciones**

Indique si hará uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de **honorarios** o por **compensación por servicios personales**, originados en el contrato suscrito con el Departamento de Santander, de conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016:

[X] **SÍ** [ ] **NO**

Observación: Señor(a) Contratista, tenga en cuenta que de su respuesta depende la aplicación de la retención en la fuente, de la siguiente manera:

- **SÍ:** Le será aplicada la retención en la fuente conforme a lo establecido en el **artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional**, correspondiente a honorarios o servicios, según el caso.
- **NO:** Le será aplicada la retención en la fuente de conformidad con el **artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional**, según la tabla de retención para ingresos laborales.

Para la depuración de la retención en la fuente, conforme a lo establecido en el **artículo 383 del Estatuto Tributario**, manifiesto que anexo certificación de los siguientes conceptos (si aplica):

- Intereses por crédito de vivienda o leasing habitacional [ ]
- Medicina prepagada o póliza de salud [ ]
- Cuentas AFC [ ]

Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, manifiesto que **tengo personas dependientes**:

[X] **SÍ** [ ] **NO**

(En caso afirmativo, deberá anexar los documentos que acrediten el vínculo de dependencia, conforme a lo dispuesto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario).

Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la legalmente establecida, equivalente, al porcentaje de: _____ %

INFORMACIÓN ADICIONAL

1. Soy extranjero residente en Colombia: **SÍ** [ ] **NO** [X]
2. Soy responsable del Régimen Simple de Tributación – RST (Artículo 903 y siguientes del Estatuto Tributario): **SÍ** [ ] **NO** [X]
3. Soy responsable de IVA: **SÍ** [ ] **NO** [X]
4. Soy Facturador electrónico **SÍ** [ ] **NO** [X]

INFORMACIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

PARA LA PRESENTE CUENTA MANIFIESTO QUE LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

a). MUNICIPIO	b). ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN		c). ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL		d). VALOR COBRADO
(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES)	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
Bucaramanga	6910	Actividades jurídicas	69102	Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal	3,480,000.00

a) Relacione el municipio o los municipios en los cuales se ejecutaron las actividades contractuales.

b) Relacione el código de la Actividad Económica DIAN (CIIU), conforme a la información registrada en su RUT, el cual deberá guardar relación directa con el objeto contractual.

c) Relacione el código de la Actividad Económica Municipal correspondiente al Impuesto de Industria y Comercio (ICA), de acuerdo con la normatividad vigente o el registro realizado en cada municipio.

d) Relacione el valor correspondiente al presente cobro.

Nota: Para los contratos cuya ejecución se haya realizado en más de un municipio, el valor del presente cobro deberá distribuirse de manera proporcional, de acuerdo con los porcentajes de ejecución en cada uno de ellos.

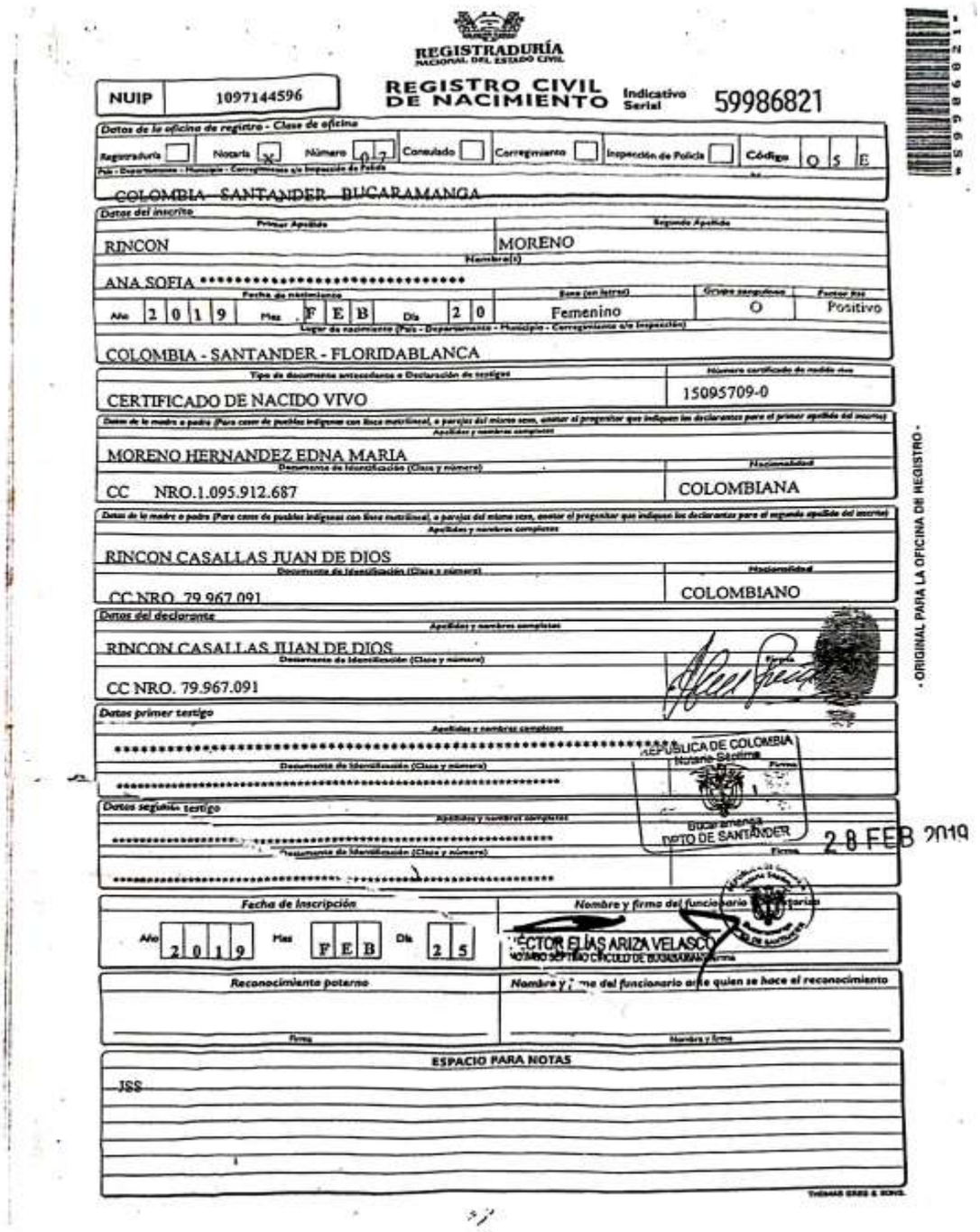
Se expide en Bucaramanga, a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2026

Firma del Contratista:



Nombre:	JUAN DE DIOS RINCON CASALLAS
C.C. NO.	79967091
CORREO ELECTRONICO:	Juan.rinconcasallas18@gmail.com
TELEFONO DE CONTACTO:	3164756409

Nota: Tenga en cuenta que este documento debe anexarse con cada cuenta radicada y es requisito indispensable para su trámite.



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1097144596

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 59986821

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código O S E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía: COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RINCON	MORENO

Nombre(s): ANA SOFIA **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2019 Mes FEB Día 20	Femenino	O	Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	15095709-0

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: MORENO HERNANDEZ EDNA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO.1.095.912.687	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: RINCON CASALLAS JUAN DE DIOS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC NRO. 79.967.091	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RINCON CASALLAS JUAN DE DIOS

Documento de identificación (Clase y número): CC NRO. 79.967.091

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA Notaría Séptima Bucaramanga DPTO DE SANTANDER

28 FEB 2019

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario autorizado
Año 2019 Mes FEB Día 25	HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO NOTARIO SEPTIMO CIRCULO DE BUCARAMANGA

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

ESPACIO PARA NOTAS

JSS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

59986821

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Indicativo Serial 59986821

NUIP 1097144596

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 07 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 5 E

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

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido: RINCON | Segundo Apellido: MORENO

Nombre(s): ANA SOFIA **********

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes FEB Día 20 | Sexo (en letras): Femenino | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 15095709-0

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: MORENO HERNANDEZ EDNA MARIA

Documento de identificación (Clase y número): CC NRO.1.095.912.687 | Nacionalidad: 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: RINCON CASALLAS JUAN DE DIOS

Documento de identificación (Clase y número): CC NRO. 79.967.091 | Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RINCON CASALLAS JUAN DE DIOS

Documento de identificación (Clase y número): CC NRO. 79.967.091

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría Séptima Bucaramanga DPTO DE SANTANDER Firma

28 FEB 2019

Fecha de Inscripción: Año 2019 Mes FEB Día 25

Nombre y firma del funcionario: HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO NOTARIO SEPTIMO CIRCULO DE BUCARAMANGA

Reconocimiento paterno — Firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

JSS

TIMBRES ORDEN A NOVS.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

59986821