

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:

☒ 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:

☒ 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:

☒ 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

☒
2. Soy responsable del Régimen Simple de Tributación – RST (Artículo 903 y siguientes del Estatuto Tributario):

SÍ

☐

NO

☒
3. Soy responsable de IVA:

SÍ

☐

NO

☒
4. Soy Facturador electrónico

SÍ

☐

NO

☒

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA (aplica solo para Personas Naturales)	CÓDIGO	AP-GF-RG-171
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	03/02/2026
		PÁGINA	2 de 4

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 CIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	CODIGO CIU	DESCRIPCION ACTIVIDAD	EN ESTA CUENTA
Bucaramanga	6910	Actividades jurídicas	69102	Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal	2.126.667.00

- a) Relacione el municipio o los municipios en los cuales se ejecutaron las actividades contractuales.
- b) Relacione el código de la Actividad Económica DIAN (CIU), 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 veintisiete (27) días del mes de marzo de 2026

Firma del Contratista:



Nombre:

C.C. NO.

CORREO ELECTRONICO:

TELEFONO DE CONTACTO:

JUAN DE DIOS RINCON CASALLAS

79967091

Juan.rinconcasallas18@gmail.com

3164756409

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



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59986821

NUIP

1097144596

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

☐

Notaría

☒

Número

012

Consulado

☐

Corregimiento

☐

Inspección de Policía

☐

Código

QSE

País - Departamento - Municipio - Corregimiento 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

Femenino

Grupos sanguíneos

O

Factor Rh

Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipos de documentos antecedentes o Declaración de testigos

15095709-0

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, omitir el pregonar que indiquen los declarantes para el primer apellido del menor)

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, omitir el pregonar que indiquen los declarantes para el segundo apellido del menor)

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

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)

.....

Fecha de inscripción

Año

2019

Mes

FEB

Día

25

Nombre y firma del funcionario

RECTOR ELIAS ARIZA VELASCO

NOTARIO SOFIA CIVIL DE BUCARAMANGA

Reconocimiento potestativo

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

.....

ESPACIO PARA NOTAS

JSS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

28 FEB 2019

TRIMAR GRS & SOYLS



REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59986821

NUIP1097144596

Registratura

Nacida

Número

Consulado

Corregimiento

Inspección de Policía

Código

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Primer Apellido

Segundo Apellido

RINCON

MORENO

ANA SOFIA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupos sanguíneos

Puntaje RSC

Año

Mes

Día

Femenino

O

Positivo

COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Tipos de documentos antecedentes o Declaración de testigos

Número certificado de modelo civil

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

15095709-0

MORENO HERNANDEZ EDNA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC NRO.1.095.912.687

COLOMBIANA

RINCON CASALLAS JUAN DE DIOS

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC NRO. 79.967.091

COLOMBIANO

RINCON CASALLAS JUAN DE DIOS

Documento de identificación (Clase y número)

CC NRO. 79.967.091

Fecha de inscripción

Número y firma del funcionario

Año

Mes

Día

ECTOR ELIAS ARIZA VELASCO

NOTARIO SOFIA CIRILO DE BUCARAMANGA

Reconocimiento potestativo

Número y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

JSS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

28 FEB 2019