**Barranquilla, abril 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 DECONTABILIDAD**
**DistritoEspecial, Industrialy Portuario de Barranquilla**
Ciudad

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

**CERTIFICACIÓN BAJOLAGRAVEDADDELJURAMENTO**

Yo, RAFAELENRIQUEVERGARA SALAZAR identificado con la cédula de ciudadanía Nº 72 165 178 expedida en ciudad Barranquilla, Dpto Atlantico, 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(x)** **NO declaro renta( )**
**SÍ tomaré costos y deducciones ( )** **NO tomaré costos y deducciones ( )**

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 2026

(**X**) NO pertenezco al Régimen Simple.(Esto es para pensionados, si es pensionado si pertenece)

( ) SÍ pertenezco al Régimen Simple, porlo cual adjunto elRUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

De igual manera, por el año gravable 2025, 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 labor al, 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 Aplicao 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 2025, emitido por la respectiva entidad financiera)** | . | NOAPLICA |
| 2) Aportes Voluntariosa fondosde 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.** | | NOAPLICA |
| 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 la siguientes condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes. a. **Los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios aempresas de medicin prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que implique 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.** | SIAPLICA | CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA |
| 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 dependiente hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales. **La deducción por dependientes aplica únicamente a los ingresos provenientes de rentas de trabajo.** | NOAPLICA | |
| 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. | SIAPLICA | CERTIFICADO PENSION |
| 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. | SIAPLICA | CERTIFICADO SALUD |
| 7) Articulo 206 E.T Numeral 10.-El veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pago laborales, limitada anualmente a setecientos noventa (790). El cálculo de esta ren exenta se efectuará una vez se detraiga del valor total de los pagos laborales recibidos po el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás renta 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:** | SIAPLICA | |

| Concepto | Indicar si AplicaoNo Aplica | En caso de que aplique,adjuntarel siguiente soporte: |
|---|---|---|
| 1. **Los ingresos que provengan de una relación laboralo legal y reglamentaria.**<br>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.**<br>**(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. Loshijos del contribuyentequetengan hasta 18 años de edad. | NOAPLICA | |
| 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. | NOAPLICA | |
| 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. | NOAPLICA | |
| 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. | NOAPLICA | |
| 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. | NOAPLICA | |

Cordialmente,



RAFAELENRIQUEVERGARA SALAZAR
C.C. 72.165.178DE BARRANQUILLA
Teléfono: 3107070238

SEGUROS BOLÍVAR

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

GISSELLE LOSADA GORSIRA
Identificado con CC No. 22734945

En calidad de TOMADOR tiene la póliza de SALUD-PREMIER ELITE ULTIMATE No. 10701000266022 desde el año 2024, con vigencia desde 28/02/2024 hasta 28/02/2025. Presentó las siguientes utilizaciones por asegurado y vigencia.

RELACIÓN DE ASEGURADOS VIGENTES

| ASEGURADO | ANTIGUEDAD |
|---|---|
| 22734945 GISSELLE LOSADA GORSIRA | 28/02/2023 |
| 72165178 RAFAEL ENRIQUE VERGARA SALAZAR | 28/02/2023 |
| 1127245723 FRANCESCA VERGARA LOSADA | 28/02/2023 |

A LA FECHA SE HAN PRESENTADO LAS SIGUIENTES RECLAMACIONES

VER RELACIÓN ADJUNTA DE 3 RECLAMACIONES

Se expide a solicitud del interesado el 05 de JUNIO del año 2024.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**NUIP** 1127245723

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44202687

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | X | | | CON |

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

ESTADOS UNIDOS DE AMERICA FLORIDA MIAMI CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| VERGARA | LOSADA |

Nombre(s)

FRANCESCA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2010 Mes JUN Día 14 | FEMENINO | O | P |

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

ESTADOS UNIDOS DE AMERICA MIAMI BEACH MIAMI DADE COUN

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIMIENTO | |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

LOSADA GORSIRA GISSELLE

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C C 22.734.945 B/QUILLA | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

VERGARA SALAZAR RAFAEL ENRIQUE

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C C 72.165.178 B/QUILLA | COLOMBIANO |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

RAFAEL ENRIQUE VERGARA SALAZAR

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C C 72.165.178 B/QU | 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 | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2010 Mes JUL Día 7 | Nombre y firma: EDILENA AMANCA ARIAS |

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

**ESPACIO PARA NOTAS**

CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA MIAMI

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
ARTICULO 115 DECRETO 1260 Y
DECRETO 278 DE 1972 SE EXPIDE EN
PAPEL COMUN Y EXENTO DE TIMBRE
SEGUN LEY 2A DE 1978 ARTICULO 1326
ESTE REGISTRO NO TIENE TERMINO DE
VIGENCIA ARTICULO 2 DECRETO 2189
DE 1983

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.127.245.723**

**VERGARA LOSADA**

APELLIDOS

**FRANCESCA**

NOMBRES

Francesca Vergara

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-2010**

**MIAMI BEACH-MIAMI DADE**
**ESTADOS UNIDOS**

LUGAR DE NACIMIENTO

**14-JUN-2028** **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

**20-ABR-2018 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0300150-01014855-F-1127245723-20180615 **00615**46992A 2 50120045

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72165178 | | VERGARA SALAZAR RAFAEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 58 #81-110 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3265752 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 205810492 | 9502834055 | I | 2026/02/18 | 2026/04/08 | BANCOLOMBIA | 49 | $280,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 72165178 | VERGARA SALAZAR RAFAEL ENRIQUE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 16 | $933,816 | $149,500 | EPS002 | 16 | $933,816 | $116,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 16 | $933,816 | $4,900 | 0 | $0 | $0 | No | $271,200 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $933,816 | $149,500 | | | $933,816 | $116,800 | | | $0 | $0 | | | $933,816 | $4,900 | | $0 | $0 | | $271,200 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72165178 | | VERGARA SALAZAR RAFAEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 58 #81-110 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3265752 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 205810492 | 9502834055 | I | 2026/02/18 | 2026/04/08 | BANCOLOMBIA | 49 | $280,000 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $149,500 | $4,800 | $0 | $154,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $149,500 | $4,800 | $0 | $154,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,900 | $200 | $0 | $5,100 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $4,900 | $200 | $0 | $5,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $116,800 | $3,800 | $0 | $120,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $116,800 | $3,800 | $0 | $120,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$271,200** | **$8,800** | **$0** | **$280,000** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72165178 | | VERGARA SALAZAR RAFAEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 58 #81-110 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3265752 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 205821253 | 9502838296 | I | 2026/03/18 | 2026/04/08 | BANCOLOMBIA | 21 | $588,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 72165178 | VERGARA SALAZAR RAFAEL ENRIQUE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS002 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $2,000,000 | $10,500 | 0 | $0 | $0 | No | $580,500 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 | | $580,500 |



2026/04/08 09:30 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72165178 | | VERGARA SALAZAR RAFAEL ENRIQUE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 58 #81-110 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3265752 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 205821253 | 9502838296 | I | 2026/03/18 | 2026/04/08 | BANCOLOMBIA | 21 | $588,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $4,500 | $0 | $324,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $4,500 | $0 | $324,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,500 | $200 | $0 | $10,700 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $10,500 | $200 | $0 | $10,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $3,500 | $0 | $253,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $250,000 | $3,500 | $0 | $253,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$580,500** | **$8,200** | **$0** | **$588,700** |