

INFORMACION TRIBUTARIA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

Bogotá D.C., 07 de mayo de 2026

Doctora:
NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
Secretaria de Salud
Departamento de Cundinamarca
Bogotá D.C.

ASUNTO: Retención en la Fuente

De conformidad con el Artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria), hago constar bajo la gravedad de juramento que:

1. SI__NO_X__, me encuentro inscrito en el régimen simple de tributación. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos tenga registrada la responsabilidad 47 (Régimen simple de tributación - SIM) como se detalla a continuación.

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 14- Informante de exogena | 1 | 4 | 7 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 - Régimen Simple de Tributación - SIM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 - Facturador electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. SI_X_NO__, soy declarante de renta.

Nota: Si su respuesta es afirmativa debe verificar que, en la primera hoja de su RUT en la sección de Responsabilidades, calidades y atributos, tenga registrada la responsabilidad 05 (Impuesto sobre la renta y complementarios régimen ordinario) como se detalla a continuación.

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 53. Código | 3 | 5 | 1 | 4 | 1 | 6 | 1 | 9 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | |
| 03- Impuesto al patrimonio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 - Facturador electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19- Productor de bienes y/o servicios exen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. SI__NO_X__, haré uso de costos y deducciones asociados a los pagos por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. (si la respuesta es afirmativa no debe seguir diligenciando el formato)

Nota: Si su respuesta es **SI**, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente del artículo 392 del estatuto tributario, a una tarifa del 11% o 10% por concepto de honorarios o comisiones, o del 6% o 4% por concepto de servicios, y no podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente.

Nota: Si su respuesta es **NO**, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente de la tabla del artículo 383 del estatuto tributario y podrá hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales 4, 5, 6 y 7 del presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente, al igual que el 25% de la renta exenta mencionada en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario limitado a 790 UVT al año.

Tabla artículo 383 Estatuto Tributario, Valor UVT Año 2026: \$52.324

| Rango en UVT | | Tarifa Marginal | Retención en la fuente |
|--------------|-------------|-----------------|---|
| Desde | Hasta | | |
| >0 | 95 | 0,0% | 0 |
| >95 | 150 | 19,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19% |
| >150 | 360 | 28,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28%+10 UVT |
| >360 | 640 | 33,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)*33%+69 UVT |
| >640 | 945 | 35,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35%+162 UVT |
| >945 | 2300 | 37,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37%+268 UVT |
| >2300 | En adelante | 39,0% | (Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39%+770 UVT |

Haré uso de los siguientes beneficios tributarios y **presento adjunto los certificados correspondientes:**

4. SI__NO_X__, pagos por salud a empresas de medicina pre pagada o pagos por seguros de salud.
5. SI__NO_X__, pago de intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional.

6. SI_X_NO___, tengo personas dependientes económicamente a mi cargo que dan lugar al tratamiento tributario. (Solo se acepta un dependiente)

| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | TIPO DE DOCUMENTO | | | | NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | PARENTESCO |
|----------------------------------|----------------------|----|----|----|---|------|------------|
| | CC | RC | TI | CE | | | |
| Matías Romero Villada | | x | | | 1025332764 | 4 | Hijo |

7. SI_X_NO___, aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC).

Declaro bajo la gravedad de juramento que todo lo señalado anteriormente es verdadero, conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392 y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia tributaria).

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: Diego José Romero Castañeda

Cedula No: 1.001.054.447

No. Celular: 3125313412

Correo: didiego40000@gmail.com