

Señores: Ministerio de Educación Nacional

En cumplimiento del Decreto 1625 de 2016 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario en materia tributaria” para efectos de la depuración de la base para el cálculo de la retención en la fuente, bajo la gravedad de juramento certifico que:

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO Numero # **CO1.PCCNTR.9077321** De **2026**

Contratista (Nombre completo) **TATIANA SALAZAR LOPEZ**
Identificación (NIT, CC, etc.) **1.117.492.654** DV

2. RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

a) Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la fuente superior así: Registre aquí. %

3. DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Aportes Voluntarios

Tipo	Si	Valor Dedución (Mensual) \$
Aportes en Pensiones Voluntarias	<input type="checkbox"/>	\$ 0,00
Aportes en cuentas AFC / AVC	<input type="checkbox"/>	\$ 0,00

Anexar soporte de pago donde se verifique nombre del titular y valor pagado (AFC, AVC, Pensión voluntaria)

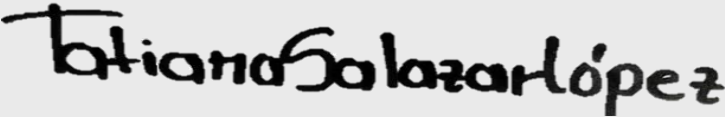
Beneficios Tributarios

Tipo	Sí	Soportes
Intereses de Vivienda	<input type="checkbox"/>	Anexar - Copia la certificación tributaria expedida por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior. <i>Para fines del beneficio tributario del 50% o 100% del valor del deducible por concepto de INTERESES SOBRE PRESTAMOS PARA ADQUISICION DE VIVIENDA, según lo dispone el Decreto Reglamentario 3750 de 1986, Artículo 8°, <u>solicito que la deducción sea del siguiente (%) porcentaje: Elija un elemento. %</u></i>
Medicina Prepagada	<input type="checkbox"/>	Anexar - Copia de la certificación tributaria expedido por la empresa emisora prestadora del servicio, correspondiente al año inmediatamente anterior.
Dependientes	<input checked="" type="checkbox"/>	Detallar en la certificación el Artículo 387 del Estatuto Tributario, parágrafo, numeral que aplica y anexar copia de la Tarjeta profesional. a) Para hijos menores de 18 años, anexar copia del registro civil. b) Para hijos con edades entre los 18 y 23 años, anexar copia de la certificación del semestre en curso, expedida por la respectiva entidad educativa. c) Para hijos mayores de 23 años y/o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de contador público, o Medicina Legal, de la EPS o de cualquier institución

Tipo	Sí	Soportes
		<p><i>idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud. Según lo dispone el Art.387 del estatuto tributario, párrafo 2, numeral 5.</i></p> <p><i>d) Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, anexar Certificación anual de Contador Público.</i></p>

4. FIRMA

Para constancia firmo el día **Martes, 26 de mayo de 2026**



C. C: 1.117.492.654 de Florencia

NUIP 1.117.525.340

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50003970



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código W 8 K

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE FLORENCIA - COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA

Datos del inscrito

Primer Apellido PELAEZ Segundo Apellido SALAZAR

Nombres(s) JUAN ANDRES

Fecha de nacimiento Año 2010 Mes NOV Día 12 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)
COLOMBIA CAQUETA FLORENCIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 52609721-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SALAZAR LOPEZ TATIANA

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.117.492.654 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos PELAEZ PRECIADO JUAN PABLO

Documento de Identificación (Clase y número) CC 4.512.342 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos PELAEZ PRECIADO JUAN PABLO

Documento de Identificación (Clase y número) CC 4.512.342 Firma *Juan Pablo Preciado Pelaez*

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 2010 Mes NOV Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza NOHORA ISABEL ORTEGA ARIAS REGI *Isabel Ortega Arias*

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



30 DIC. 2021
 ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES LA COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA
 REGIME 067
 2025:03:05 14:54

Isabel Ortega Arias
 Nohora Isabel Ortega Arias
 REGISTRADORA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL