**Barranquilla, Junio 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 DE CONTABILIDAD**
**Distrito Especial, Industrial y Portuario de Barranquilla**
Ciudad

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

**CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

Yo, **Jovan Miriel Martinez Lindado** identificado con la cédula de ciudadanía N.º **72.211.840** expedida en Barranquilla - Atlántico, 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 (X )** |

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.

( ) SÍ pertenezco al Régimen Simple, por lo cual adjunto el RUT vigente, actualizado con la responsabilidad 47.

De igual manera, por el año gravable 2026, 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 laboral, 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 Aplica o 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.<br>**(Adjuntar certificación año 2025, emitido por la respectiva entidad financiera)** | **N/A** | |
| 2) Aportes Voluntarios a fondos de pensiones o cuentas AFC.<br>**(Adjuntar carta de autorización e instrucciones dirigida a la OFICINA DE CONTABILIDAD).**<br><br>**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.** | **N/A** | |
| 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 las siguientes condiciones de control indicadas en las normas reglamentarias vigentes.<br><br>**a. Los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.**<br><br>**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.** | **N/A** | |
| 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 dependientes, hasta un máximo de treinta y dos (32) UVT mensuales.<br><br>**La deducción por dependientes aplica únicamente a los ingresos provenientes de rentas de trabajo.** | **N/A** | |
| 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. | **X** | **Planilla de Seguridad Social** |
| 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. | **X** | **Planilla de Seguridad Social** |
| 7) Articulo 206 E.T Numeral 10.-El veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitada anualmente a setecientos noventa (790). El cálculo de esta renta exenta se efectuará una vez se detraiga del valor total de los pagos laborales recibidos por el trabajador, los ingresos no constitutivos de renta, las deducciones y las demás rentas exentas diferentes a la establecida en el presente numeral. | **N/A** | |

| Concepto | Indicar si Aplica o No Aplica | En caso de que aplique, adjuntar el siguiente soporte: |
|---|---|---|
| **Las rentas exentas a que se refiere el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, solo son aplicables a:**<br><br>**1. Los ingresos que provengan de una relación laboral o 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. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. | X | Registro Civil |
| 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. | X | Registro Civil |
| 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. | N/A | |
| 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. | N/A | |
| 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. | N/A | |

Cordialmente,

Jovan Martinez L.

**Firma del contratista**
**Jovan Miriel Martinez Lindado**
**NIT: 72211840-8**
**C.C. # 72.211.840 de Barranquilla**
**Teléfono: 3157119512**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72211840 | | MARTINEZ LINDADO JOVAN MIRIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diagonal 15C # 45B 162 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3157119512 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 420227368 | 9505201648 | I | 2026/06/10 | 2026/06/25 | BOLD CF | 15 | $704,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 72211840 | MARTINEZ JOVAN | 231001 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS002 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,400,000 | $12,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 72211840 | | MARTINEZ LINDADO JOVAN MIRIEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Diagonal 15C # 45B 162 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3157119512 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 420227368 | 9505201648 | I | 2026/06/10 | 2026/06/25 | BOLD CF | 15 | $704,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $4,300 | $0 | $388,300 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $384,000 | $4,300 | $0 | $388,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,600 | $200 | $0 | $12,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,600 | $200 | $0 | $12,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $3,300 | $0 | $303,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $300,000 | $3,300 | $0 | $303,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$696,600** | **$7,800** | **$0** | **$704,400** |

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

NUIP 1047041341

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40181605

*40181605*

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

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

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

NOTARIA 2 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: MARTINEZ | Segundo Apellido: BELENO

Nombre(s): VALERIE SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes JUN Día 11 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo Sanguíneo: | Factor RH:

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: A 7150030

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: BELENO SANCHEZ GLADYS ESTHER

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0032768549 | Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ LINDADO JOVAN MIRIEL

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0072211840 | Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: BELENO SANCHEZ GLADYS ESTHER

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0032768549 | Firma: Gladys Beleño S

**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 2006 Mes JUN Día 17

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO

Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: MARTHA LUZ ROJAS ZAMBRANO

Nombre y Firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

LIBRO DE VARIOS FOLIO 192

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

02 AGO. 2023

02 AGO. 2023

02 AGO. 2023

NOTARIA PUBLICA DE BARRANQUILLA
NOTARIA SEGUNDA
CARLOS IGNACIO CASAS DIAZ

NOTARIO SEGUNDO (E) DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
CARLOS IGNACIO CASAS DIAZ
CERTIFICA
Esta copia auténtica tomada del original que reposa en los archivos de ésta notaría, valida para demostrar parentesco y tiene vigencia permanente excepto para matrimonio y pensión. (Art. 21 Ley 962/2005)
CARLOS IGNACIO CASAS DIAZ
Notario Segundo (E) de Barranquilla
Barranquilla

02 AGO 2023
Carlos Ignacio Casas Diaz

LA SUSCRITA NOTARIA SEGUNDA DEL
Circulo de Barranquilla
HACE CONSTAR:

Que al tenor del Articulo 55 del decreto 1260 de 1970 la fotocopia autentica del presente registro civil de nacimiento fue recibida por: _____

C.C _____ de

Barranquilla _____

02 AGO. 2023

02 AGO. 2023

02 AGO. 2023

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**NUIP** 1044220375

**Indicativo Serial** 43910077

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

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** C 6 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA = = = =

*Datos del Inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| MARTINEZ == = = | BELEÑO = = = |

Nombre(s)
JOVANNA SOFIA = = = = =

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2010 Mes NOV Día 17 | femenino | B | + |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA = = = =

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 10295508-8 |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos
BELEÑO SANCHEZ GLADYS ESTHER = = = =

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| cdla 32.768.549 = | colombiana |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos
MARTINEZ LINDADO JOVAN MIRIEL = = = =

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| cdla 72.211.840 = = = | colombiano |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos
MARTINEZ LINDADO JOVAN MIRIEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| cdla 72.211.840 = = = | |

*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 18

*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
NORBERTO DAVID SALAS GUZMAN
Nombre y firma

*Reconocimiento paterno*
Firma

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

**ESPACIO PARA NOTAS**

IMPRESO POR BARRANQUILLA S.A. NIT. 860.013.711-5 10393 10-2006

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 9ª Circulo de Barranquilla

NOTARIA NOVENA DEL CÍRCULO DE BARRANQUILLA

ARTS. 115 Ley 1260/70 y 1ª de 278/72

ES FIEL Y AUTENTICA FOTOCOPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE REGISTRO CIVIL DE ESTA NOTARIA PARA ACREDITAR PARENTESCO. ESTE NO TIENE