

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, FREDY YOHANY RODRIGUEZ MATALLANA con documento de identificación No. 13.791.722 de Florián Santander

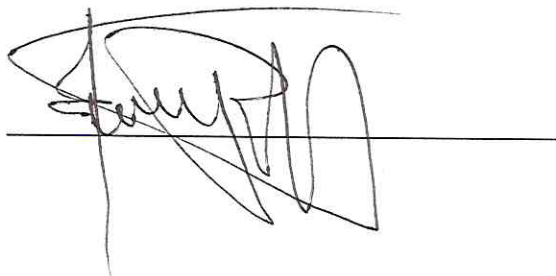
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado al Municipio de Pauna, hasta el 30 de diciembre de 2026 mediante contrato por prestación de servicios No. CPS012 de 2026 y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA: Pauna, 28 de julio de 2026

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Fredy Yohany Rodriguez Matallana', is written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat cursive.

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	13791722	FREDY YOHANY RODRIGUEZ MATA LLANA		CRA 2A No. 45B - 15	3105505356	fredyrodriquez1208@hotmail.co m	
FORMA PRESENTACION UNICA	CLASE APORTANTE 1 - Independiente	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
					BOYACÁ	TUNJA	

[illegible]

TOTALER RIESGOS LABORALES															No. Afiliados	
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Holo Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar		
				No. Autorización	Valor											
14-23	Positiva Seguros		860011153-6	20.900			20.900	0	0	20.900			209	20.900	1	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Diss Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
TOTALES				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	500.000
Pensión	1	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	20.900	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.160.900	1.160.900



CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **FREDY YOHANY RODRIGUEZ MATALLANA**, identificada con **CC** número **13791722**, aportó por **FREDY YOHANY RODRIGUEZ MATALLANA**, identificado(a) con **CC** número **13791722** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **93596766** para el periodo de salud **2026-07** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Julio de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Informa...