

	FORMATO	CÓDIGO: FR-EFR-GF-003
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 03
	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS	FECHA: 31/ENE/2025

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

Yo, **Andrea del Pilar Ramos** identificado con cédula de ciudadanía número **1073233908** expedida en la ciudad de Mosquera obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que:

Que de acuerdo con la Ley 1819 de 2016 en su artículo 335 me permito indicar que los ingresos correspondientes al contrato suscrito con la entidad corresponden a:

1. Para efectos del cálculo de la retención en la fuente manifiesto bajo la gravedad de juramento que (marcar con X la opción correspondiente):

- a. Para la determinación de mi impuesto sobre la renta **NO** tomaré deducciones de costos y gastos por lo que solicito aplicar retención en la fuente por rentas laborales.

x

- b. Para la determinación de mi impuesto sobre la renta **SI** tomaré deducciones de costos y gastos por lo que solicito aplicar retención en la fuente por concepto de honorarios.

--

Si solicita realizar retención por rentas laborales completar la siguiente información:

- c. Durante el año inmediatamente anterior realicé pagos de intereses en préstamos para adquisición de vivienda del trabajador. (Adjuntar soporte de pago de intereses)

S		N	x
I		O	

- d. Durante el año inmediatamente anterior realicé pagos a medicina prepagada del trabajador, el cónyuge, y sus hijos y dependientes. (Adjuntar soporte de pago y factura cancelada).

S		N	x
I		O	

- e. Se encuentra a mi cargo en la siguiente calidad de dependiente:

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
Martin Caballero Ramos	Hijo

- Hijo(s) que tiene(n) hasta 18 años y depende(n) económicamente de mí.
- Hijo(s) con edad entre 18 y 23 años, cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial

	FORMATO	CÓDIGO: FR-EFR-GF-003
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 03
	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS	FECHA: 31/ENE/2025

correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

- Hijo(s) mayor(es) de 18 años que se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por Medicina Legal.
- Cónyuge o compañero permanente que se encuentra 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.
- Padres y/o hermanos que se encuentran 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.

De igual manera manifiesto que de conformidad con lo ordenado en el inciso 2° del párrafo 4 del Decreto 099 del 25 de enero del 2013, nadie más solicitará la deducción de la base de la retención en la fuente por el mismo dependiente.

2. Se encuentra obligado a expedir factura electrónica por cumplir con alguno de los requisitos establecidos en el artículo 615 del E.T.

S		N	x
I		O	

3. De acuerdo al párrafo tercero del artículo 437 del Estatuto Tributario es responsable del impuesto a las ventas IVA.

S		N	x
I		O	

4. Esta registrado(a) como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE.

S		N	x
I		O	

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá en el mes de Julio de 2026, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención establecida en los artículos 383, 387 y 392 del Estatuto Tributario que le aplique.

Cordialmente,

Andrea Del Pilar Ramos
CC 1073233908

Nombre: Andrea Del Pilar Ramos
C.C:1073233908
Teléfono:3245621408

	FORMATO	CÓDIGO: FR-EFR-GF-003
	GESTIÓN FINANCIERA	VERSIÓN: 03
	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS	FECHA: 31/ENE/2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.073.527.397**
CABALLERO RAMOS

APELLIDOS
MARTIN

NOMBRES
Martin Caballero
FIRMA




Powered by  CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-2017**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
06-JUN-2035

FECHA DE VENCIMIENTO
24-JUL-2024 FUNZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **M**
G S RH SEXO

Hernán Pénagos Giraldo
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PÉNAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO



P-1508800-01454538-M-1073527397-20240724 0141088346A 2 8512367761