Bogotá D.C., _06 de Octubre de 2026_____

Señores
Región Administrativa y de Planeación Especial (RAP-E) Región Central
Ciudad

Yo, ___LUIS FELIPE MENDEZ MARTINEZ_____ identificado (a) con cédula de ciudadanía o extranjería número _____80192872 de Bogotá_____, en virtud del contrato suscrito, en cumplimiento de la ley 1819 de 2016 y demás normas aplicables para efectos de la depuración de la base para el cálculo de la retención en la fuente, bajo la gravedad de juramento certifico que:

Marque con una X en el siguiente formulario:

1. Soy Persona Natural
- [X] Residente en el País
- [ ] No Residente en el País

2. De acuerdo con el Artículo 383 Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores:
Si ___ No X__

3. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2025), fueron iguales o inferiores a 3.500 UVT ($174.296.500)
Si ___ No X__

4. Para el año 2024, la suma de mis contratos supera los 3.500 UVT ($174.296.500)
Si ___ No X

5. Soy declarante del Impuesto de Renta:
Si X___ No ___

Favor indicar la actividad económica con la cual declaró en el último año ___6202____

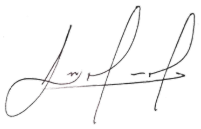
6. Declaro que las actividades que realizo, en la Región Administrativa y de Planeación Especial RAP-E Región Central, son por cuenta y riesgo propio.

7. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, anexo los siguientes soportes: (Favor engrape todos los soportes a cada cuenta de cobro o factura para evitar pérdidas de estos documentos). **Marque con una X los soportes entregados:**

No.	Documento Requerido	Marca (X)
1	Fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA) con indicación de "PAGADO".	X
2	Certificado totalizado del pago de Intereses de Crédito de Vivienda del año gravable inmediatamente anterior.	
3	Certificado totalizado de Medicina Prepagada del año gravable inmediatamente anterior.	
4	Registro Civil de uno de los hijos dependientes menores de edad.	X
5	Declaración juramentada ante notaria en la que consta que financio los estudios de mi hijo (para hijos entre 18 y 23 años).	
6	Certificado de dependencia económica de cónyuge/compañero permanente, padres o hermanos expedido por Contador Público + fotocopia de la Tarjeta Profesional.	
7	Certificado de dependencia por factores físicos o psicológicos de cónyuge/compañero permanente, padres, hermanos o hijos, expedido por Medicina Legal o EPS.	

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya entregado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa para hacer uso de los mismos beneficios.

Así mimo informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

Firma : 

Nombre Completo : **_LUIS FELIPE MENDEZ MARTINEZ_____**

Documento de Identidad : **__80192872_____**

Contacto : **__3203011166_____**