CIUDAD Y FECHA: Bogotá D.C., 03 de Noviembre de 2026

Señores
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO
Bogotá

Yo, **MARIA CAMILA VILLAMARÍN ESCOBAR**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.027.523.244 de Bogotá, para efectos de aplicación de la retención en la fuente 2026, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento, así:

1) **NO**(☐) **SI**(☒) SOY DECLARANTE DE RENTA

2) **NO**(☒) **SI**(☐) Solicito aplicar los porcentajes de retención tradicional establecidos en el **Artículo 392** del Estatuto Tributario (*esto es el 10% , 11%, 6%, 4% según corresponda*).

3) **NO**(☐) **SI**(☒) Declaro que el 80% de mis ingresos provienen de la prestación del servicio de manera personal o de la realización de la actividad económica.

4) **NO**(☐) **SI**(☒) Solicito aplicar la tabla de retención en la fuente establecida en el **Artículo 383** del Estatuto Tributario, con la depuración relacionada, en los Artículos: 387,388 y 206 del Estatuto Tributario.

4.1 : NO(☐) SI(☒) Certifico que tomaré los costos y gastos procedentes de mi actividad, como deducciones en la declaración de renta de esta vigencia. *(si se indicó NO en este numeral, se tomará el beneficio de la renta exenta del 25% establecido en el Art. 206 #5-Parg. 10, ET.)*

4.2 : De acuerdo con lo anterior, solicito los beneficios tributarios establecidos ART.387 Y 388 y 206 E.T(*parágrafo 5, numeral 10*) modificados por la ley 1277 de 2022 decreto 2231 de 2023, Así:

- Dependientes (*Describir hasta cuatro personas que dependan económicamente de usted y determinar su parentesco*) Mínimo 32 UVT **NO(☒) SI(☐**:

  NOMBRE: XXXXXXXX
  TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: XXXXXXX
  PARENTESCO: xxxx

- Deducción por aportes a salud (*medicina prepagada, plan complementario, seguros de salud, etc.*) valor pagado año 2023 **NO(X) SI(☐)**. (*anexar certificación en el 1er corte*)

- Informó que efectuó pago Intereses por préstamo para adquisición de vivienda por instituciones financieras, valor pagado año 2023. **NO (X) SI(☐)** (anexar certificación en el 1er corte)

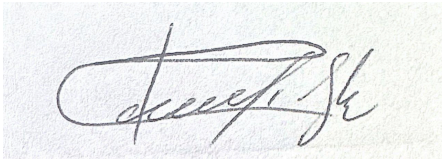
- Informó que efectuó aportes a cuentas AFC Ahorros fomento para la construcción **NO(☒) SI(☐)**
  (*anexar soporte de pago de aportes mensuales*)

- Informó que efectuó pagos de Aportes Voluntarios a pensiones. **NO(☒) SI(☐) <u>diferentes a los obligatorios</u> -** (*anexar soporte de pago de aportes mensuales*).

1) De acuerdo con mi RUT, informo que **NO(☐) SI(☒)** pertenezco al Régimen Simple de Tributación.

2) De acuerdo con mi RUT, informo que **NO(☒) SI(☐)** soy responsable de impuesto a las ventas – (IVA), Anexar (RUT y certificación de resolución de facturación electrónica).

Nota: Adjunto las respectivas certificaciones y/o soportes para la aplicación de beneficios solicitados, adicionalmente me comprometo a informar de manera oportuna cualquier modificación a esta certificación.

FIRMA: 

NOMBRE: **Maria Camila Villamarin Escobar**
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **C.C. No. 1027523244**
DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA: **carrera 24D #52-90 sur**
NUMERO CELULAR: **3057002387**
CORREO ELECTRÓNICO: **mariacamilav0123@gmail.com**