**Ciudad y Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., Haga clic aquí

Señores:

**Departamento Administrativo de la Función Pública**

Ciudad

Yo, Haga clic o pulse aquí para escribir texto., identificado(a) con la cédula de ciudadanía No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para efectos de aplicación de la retención en la fuente vigencia fiscal 202\_\_, hago las siguientes declaraciones bajo gravedad de juramento[[1]](#footnote-1), así:

1. Soy declarante de renta **SI**( ) **NO**( )
2. Solicito aplicar el porcentaje de retención en la fuente tradicional establecido en el **Artículo 392** del Estatuto Tributario (10%) **SI**( ) **NO**( )

**Sí marcó (SI) en este numeral, NO es necesario diligenciar el numeral 3 y 4. dirigirse al numeral 5.**

**Sí marcó (NO) en este numeral, es necesario diligenciar el numeral 3 y 4.**

***Nota: Es importante aclarar que al señalar esta opción se aplicara la tarifa de retención en la fuente de honorarios y/o servicios sobre el total de sus ingresos según corresponda.***

1. Solicito el Beneficio de la renta exenta del 25% establecido según el Art. 206 #5-Parg. 10, E.T. **SI**( ) **NO**( )
2. **SI**(☐) **NO**(☐) 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. Así mismo, aplicar las siguientes deducciones según los documentos anexos:

* () Dependientes económicos (Anexar: Registro civil en el caso de hijos menores de 18 años. Registro civil y certificado de matrícula en el caso de hijos entre 18 y 23 años que se encuentren estudiando. Certificado de dependencia económica firmado por contador público, el cual debe adjuntar copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores).
* () Deducción por aportes a salud (Anexar: Certificado medicina prepagada, plan complementario, seguros de salud, etc. pagado durante el año 2024).
* () Intereses por préstamo para adquisición de vivienda por instituciones financieras (Anexar: Certificado de los intereses pagados durante el año 2024).
* () AFC y/o Aportes Voluntarios a pensiones (Anexar: Certificado año 2024).

1. De acuerdo con mi RUT, informo que pertenezco al Régimen Simple de Tributación

**SI**() **NO**()

**Nota:** El articulo seleccionado para la aplicación de retención en la fuente en este formato, no se podrá modificar durante el transcurso de la vigencia del contrato.

Firma

**Nombre y Apellidos:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

C.C. **No**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Conforme a lo establecido en el Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, en el parágrafo 4° del artículo 1.2.4.1.17, incorporado por el artículo 11 del Decreto 2231 de 2023. [↑](#footnote-ref-1)