	CERTIFICADO PARA LA APLICACIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE
	CÓDIGO: GEFI-FM-001 — **VERSIÓN: 6**
	FECHA DE APLICACIÓN: Enero de 2021

INFORMACIÓN GENERAL								
Fecha de la Certificación:	*2021*	*7*	*30*	**Documento de Identificación:**		1.023.937.029		
Nombre Completo:	**Emmanuel Guerra Pinilla**			**Número de contacto:**		3124844252		
Correo electrónico:	emmanuel.guerra@umv.gov.co			**¿Es usted declarante de renta?**			*SI*	*NO*
¿Es usted responsable del impuesto a las ventas (IVA)?				**SI**		**NO**	**X**	

DECLARACIÓN

Yo, Emmanuel Guerra Pinilla identificado(a) con documento de identidad número 1023937029, expedida en Bogota D.C., me permito certificar que:
En mi calidad de contratista de la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario y la Ley de Financiamiento Ley Nro. 1943 de 2018, declaro bajo la gravedad del juramento que para el desarrollo de mi actividad NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores. Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente en los términos del Artículo 383 del Estatuto tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, legal o reglamentaria, se deberá tener en cuenta la totalidad de los pagos o abonos en cuenta efectuados en el respectivo mes. (Parágrafo del Artículo 388 del Estatuto Tributario).

Para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, por favor diligencie las siguiente preguntas:		**SI**	**NO**
1	Durante el año o el período(mes) he recibido ingresos provenientes de **rentas de trabajo** en una o varias instituciones, que generaron ingresos o honorarios a mi favor, he recibido pagos por conceptos de servicios personales en iglesias, por trabajo asociado cooperativo, etc.	X	
2	En el año o el período (mes) he recibido **ingresos por pensiones** por jubilación, vejez, sobrevivientes, invalidez o indemnización sustitutiva de pensión.		X
3	En el año o el período (mes) he recibido ingresos **por rentas de capital** como intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de propiedad intelectual		X
4	En el año o el período (mes) he recibido ingresos **por rentas no laborales** como los honorarios recibidos por las personas naturales que presten servicios y que se contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos. He contratado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad a realizar en el contrato.		X
5	Manifiesto que en el año o el período (mes) he recibido **ingresos por dividendos y participaciones**.		X

DEPENDIENTES

De manera libre y espontánea relaciono las personas que se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica, como: Hijos HASTA 23 años, o más, si presentan discapacidad física o psicológica certificada por Medicina Legal. El cónyuge o compañero (a) permanente, padres o hermanos en situación de dependencia económica o ausencia de ingresos o porque éstos son inferiores a 260 UVT anuales. La reducción mensual será máximo hasta 32 UVT.

No DE DOCUMENTO	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	NOMBRE COMPLETO	SOPORTE ADJUNTO

PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS - CRÉDITOS DE VIVIENDA - (Sólo los intereses son DEDUCIBLES)

Anexo **Certificación de la vigencia anterior** de la entidad financiera _____ por crédito hipotecario. Declaro de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento que actualmente **resido** en el inmueble objeto del crédito.

OTROS CONCEPTOS PARA DISMINUIR LA BASE DE RETENCIÒN EN LA FUENTE (Seleccione el que aporta certificación)			
Ahorro y Fomento a la Construcción (AFC) (del mes a cobrar):		Certificación Anual Medicina Prepagada (de la vigencia anterior):	
Pensiones Voluntarias (del mes a cobrar) :		Certificación Anual Plan Complementario salud (de la vigencia anterior):	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT	MONTO TOTAL	PAGOS MENSUALES	PERIODO

ANEXOS			
Planilla de pago seguridad social integral, IBC Contrato con la UMV del mes de julio. (Decreto 1273 de 2018).	X	Soportes por independientes legalmente deducibles.	
Certificación expedida por la entidad financiera de intereses o corrección monetaria por préstamos de vivienda (Dec. 4713/2005 Art. 5 y 7) y/o el costo financiero en un contrato de Leasing para adquirir vivienda.		Certificación expedida por la entidad financiera y Consignación Mensual de cuentas de ahorro AFC (*Fomento a la construcción*) efectuada directamente por el contratista y/o pensiones voluntarias.	
Certificación Anual (_____)* de la entidad prestadora de Medicina Prepagada del contratista, el cónyuge o compañero (a) permanente y hasta 2 hijos. *El año corresponde a la vigencia anterior a la cual se presenta la certificación.		Otros	

Manifiesto que asumo todas las responsabilidades sobre la veracidad de la presente certificación y de los soportes que anexo; así mismo, me comprometo a informar oportunamente a la UAERMV sobre cualquier novedad que modifique mi condición arriba señalada o cambio en los soportes presentados.

Emmanuel

(Firma)
Emmanuel Guerra Pinilla
C.C. 1023937029