Bogotá D.C., 28 de octubre del año 2021

Señores
COLJUEGOS E.I.C.E.
Vicepresidencia de Desarrollo Organizacional
Ciudad

Ref.: Calculo Rete Fuente Contratistas dentro de la categoría de empleados.

Respetados Señores.

Por medio de la presente hago uso de mi derecho a acogerme a la aplicación del cálculo de retención en la fuente según lo indica el artículo 329 del Estatuto Tributario y el Decreto 099 de 2013, con lo cual mi condición es contratista dentro de la categoría de empleado.

Lo anterior para que sea tenido en cuenta al momento de realizar el pago de la cuenta de cobro por mis servicios prestados.

Adjunto el formato de determinación de categoría tributaria el cual soporta mi solicitud.

Cordial saludo.



ELIZABETH PAOLA PACHECO VILLAFAÑE
C.C. 1.043.001.857 de Sabanalarga - Atlántico
Contrato de prestación de servicios No. 162 del año 2021.

	DETERMINACIÓN DE CATEGORÍA TRIBUTARIA	

II. DATOS GENERALES	
Nombre: ELIZABETH PAOLA	Apellido: PACHECO VILLAFAÑE
CC1.043.001.857	Ciudad del documento de identificación: SABANALARGA – ATLANTICO

II. DECLARACIÓN

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 1º del Decreto 1070 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

En la categoría de empleados establecida en el artículo 329 del Estatuto Tributario

1. Mis ingresos **(por concepto de salarios, SAR, viáticos y gastos de viaje, entre otros)** en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de **servicios de manera personal** o del desarrollo de una **actividad económica por cuenta y riesgo del Empleador o Contratante**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en dicho periodo fiscal :

   SI [X] **NO** [ ]

2. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el **ejercicio de profesiones liberales** o de la prestación de **servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis ingresos percibidos en el periodo fiscal:

   SI [X] **NO** [ ]

3. De igual forma, estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior:

   SI [ ] **NO** [X]

4. Y mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron mil cuatrocientos (1.400) UVT ($47.978.000) para ingresos del año 2020):

   SI [ ] **NO** [x]

Esta declaración la hago, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, para que la Empresa Industrial y Comercial del Estado Administradora del Monopolio Rentístico de Juegos de Suerte y Azar, Coljuegos, surta los efectos legales.
Fecha de la declaración 28-10-2021:
III. FIRMA DECLARANTE 
Nombres y Apellidos: ELIZABETH PAOLA PACHECO VILLAFAÑE
Tipo y número de documento: C.C. 1.043.001.857 SABANALARGA – ATLANTICO