

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL-CÉDULA TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO"
DECLARACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo gravedad de juramento, que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en los siguientes contratos de prestación de servicios suscritos con el Instituto Nacional para Sordos-INSOR, y **sobre los cuales manifiesto que no he contratado o vinculado 2 o más trabajadores para cumplir con el objeto contractual.**

1. DATOS GENERALES					
fecha de la certificación	Día	Mes	Año	Documento de identificación N°:	80904513 Bogotá
	30	4	2018	Solicito aplicar mis deducciones al contrato No.	097 de 2018
Nombre del contratista	Jorge Andrés Martínez Castiblanco			¿Es usted pensionado?	No
Correo Electrónico	andres.marcast85@gmail.com			Teléfono:	3134585614 (Mensaje de texto)

2. RELACIÓN DE CONTRATOS QUE ORIGINAN PAGOS					
NOMBRE DEL CONTRATANTE	No. CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE TERMINACIÓN (dd/mm/aa)	TARIFA DE RIESGOS LABORALES (a)
INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS	97	29.232.205	25 de enero de 2018	25 de septiembre de 2018	0,52%
TOTAL		29.232.205			

a)Selecciones la tarifa de riesgos laborales de acuerdo al certificado de afiliación.

3. ANEXOS- DOCUMENTOS PARA DEDUCCIONES (b)					
Formato Declaración formal de descuentos en aplicación del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 ET (aportes a la seguridad social)	SI (X)	NO ()	Certificado de cuentas de ahorro y pago de aporte mensual para	SI ()	NO (X)
Certificado de intereses por préstamo para adquisición de vivienda(año anterior)	SI ()	NO (X)	Certificado de dependientes con anexos	SI ()	NO (X)
Comprobante de pago mensual de medicina prepagada	SI ()	NO (X)			

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL-SGSSI(SALUD, PENSIÓN, ARL) MENSUALES	
Aporte obligatorio a salud (12,5%); pensionados (12%)	\$183.600
Aporte obligatorio a pensión (16%)	\$234.900
Fondo de solidaridad pensional	
Aportes a Riesgos Laborales (ARL)	\$7.800
Total aportes obligatorios	\$426.300

b) seleccionar si cuenta con alguna de las alternativas relacionadas

Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por
3. cuenta y riesgo del empleador o contratante, mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal: SI (X) NO ()

Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de
4. 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 los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal: SI (X) NO ()

5. Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior: SI () NO (X)

6. Los ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron los cuatro mil setenta y tres (4.073) UVT. SI () NO (X)

FIRMA DEL CONTRATISTA