

FECHA: Bogotá, D.C; 20 de marzo de 2019

Señores

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE PUENTE ARANDA

Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

- 1- Nombre del prestador del servicio
- 2- Identificación
- 3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece
- 4- Mes al que pertenece la certificación
- 5- Declaración de ingresos

MARGARITA MARIA SILVA PEREIRA

28,566,979 de Alvarado

Simplificado

MARZO

Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
Los servicios son prestados de manera personal
Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal
Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

6-Declaro que **NO** ☒ **SI** ☐ tengo mas contratos con entidades del estado
No. del contrato entidad valor

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de: _____

9- **SI** ☐ **NO** ☒ Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

Firma

MARGARITA MARIA SILVA PEREIRA
C.C 28.566.979 de Alvarado