Unidad del Servicio de Empleo	**DECLARACIÓN JURAMENTADA**	Codigo:	AD-Ft-14
		Version:	7
		Vigente desde	17 de marzo de 2022

Yo,	**LIDA YASMIN MENDOZA MENDOZA**					
Identificado (a):	**CC:**		Número:	***1.018.447.098***	D.V.	***1***
Teléfono (s):	**SIN**		Celular No	**3214918036**		
Dirección:	**CALLE 40 # 78N-91 SUR**	**Correo Electrónico (E-mail):**		lufesitalaloquitarockerita@hotmail.c		
En mi calidad de:	**Persona Natural**	**y**	**No declarante de Renta**			

a.) Que en el año anterior o en el año en curso he obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($127,078,000 - 2021) ($133,014,000 - 2022).	**NO**
b.) He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores para el desarrollo de la actividad. (Parágrafo 2 del articulo 383 del Estatuto Tributario).	**NO**
c.) He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso, contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados con el sector privado por valor igual o superior a 3.500 UVT ($127,078,000 - 2021) ($133,014,000 - 2022) y/o con el Estado por valor igual o superior 4.000 UVT ($145,232,000 - 2021) ($152,016,000 - 2022) .	**NO**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Articulo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato No.** **020-2022** **de Fecha:** **12 de enero de 2022** suscrito con la Unidad Administrativa Especial del Servicio Público de Empleo, objeto del pago sujeto a retención; y a lo dispuesto en el artículo 244 de la ley 1955 de 2019 y el articulo 50 de la ley 789 de 2002, hago entrega de la copia **detallada** de la planilla generada desde el operador donde además se evidencia su estado **pagada.**

Nombre EPS, AFP y ARL	Planilla No.	Periodo		Valor de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato sin intereses de mora
		Mes	Año	
EPS	**9440992529**	**OCTUBRE**	**2022**	**$130.400,00**
FONDO PENSIONES		**OCTUBRE**	**2022**	**$166.900,00**
ARL		**OCTUBRE**	**2022**	**$5.500,00**

a) Que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo de cotizacion, excede el tope de los 25 salarios minimos legales mensuales vigentes	**NO**

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T. y Articulo 2 del Decreto 0099 de 2013.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito deducción por dependientes de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	**SI**
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T; solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	**NO**
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T; solicito deducción de la medicina prepagada de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	**NO**

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	Nombre Entidad	No. De Cuenta	Valor
AFC			
Pensión Voluntaria			

Se firma el día **9 de noviembre de 2022**

Yasmin Mendoza

Firma

ANEXO 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

Nombres y Apellidos:	LIDA YASMIN MENDOZA MENDOZA	Contrato No. :	20

Identificado (a):	CC:		Número:	1018447098	D.V.	1

Articulo 2º del Decreto 0099 de 2013 Información para Depurar la Base de la Retención.

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación NO

1.2 Crédito Compartido NO

1.3 Porcentaje que le corresponde *y valor que le corresponde*

2. Información por Salud Literal a y b del Articulo 387 del E.T.

2.1 Certificación Adjunta NO

3. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Articulo 387 del Estatuto Tributario

Seleccione el tipo de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

Relación de Dependientes

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
	11.413.551.96	Joshua Stick Vega Mendoza	6	Hijo

La anterior se firma el 9 del mes de noviembre del año 2022

Yasmin Mendoza

Firma