GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	SC4353-1
		Código: SHA-C038-F01
Fecha Aprobación: 04 de febrero de 2021	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA RETENCIÓN	Versión: 1
		Página 1 de 1

Señores
Inderhuila

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

De conformidad con la Referencia, me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento lo siguiente:

1- Nombre del prestador del servicio **ALVARO ANDRES MARIN TRUJILLO**
2- Identificación C.C. __X__ Otro _____ 7.724.562
3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: Responsable de IVA: Si _____ No ___X____
4- Facturador Electrónico: Si _____ No ____X_____
5- Mes al que pertenece la Certificación _____Mayo_____
6- Declaración de ingresos (Valor Mensual) _____$ 5.500.000_____
   Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal ___SI_____
   Los servicios técnicos que presto no requieren el uso de materiales o equipo especializado ___NO___
   Los servicios son prestados de manera personal ___SI____
   Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal ___SI____
7- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención:
   No. Planilla Aporte Aporte Aporte
   Pila **4504083296** Salud $ **275.000** Pensión $ **352.000** ARL $ **53.600**
8- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. **SI**
9- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el Artículo 1 del Decreto 99 de 2013.
10- Valor de los ingresos totales por la vigencia anterior $ _48.000.000_____
11- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario: Si __X_ No ____

Firma,

ALVARO ANDRES MARIN TRUJILLO
C. C. 7.724.562 de Neiva (H)

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre			
Cargo			