Cajicá, 23 de octubre de 2023

Señores
SECRETARIA DE HACIENDA
Municipio de Cajicá
Ciudad

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Yo, Gonzalo Andrés Quiroga Gómez identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.075.663.867, actividad económica (CIIU) 4610 actualmente tengo suscrito el CPS No .178 del 2023

El pago de seguridad social se realizó a través de Planilla No **9456975877**.

PERIODO COTIZADO	NOMBRE DE LA ENTIDAD		VALOR DEL APORTE	VALOR PAGADO PLANILLA
Septiembre	Salud	SURA	$202.500	$470.200
	Pensión	PROTECCION	$259.200	
	ARL	SURA	$8.500	

Con el fin de dar cumplimiento al numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016 (modificado por el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019), manifiesto bajo gravedad de juramento **(marque SI o NO)** que:

Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales, declaro que:

[SI] He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos.

[NO] He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un período inferior a 90 días, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del DUT 1625 de 2016.

[NO] De conformidad con el parágrafo 3 del Artículo 383 del Estatuto Tributario, autorizo se aplique una tarifa de retención en la fuente superior (tarifa 11%, 10%, 6% ,4% según aplique) a la determinada en el punto anterior (Depuración).

[NO] Estoy inscrito como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación – SIMPLE

[NO] Soy responsable de IVA

Cordialmente,

Huella



Gonzalo A Quiroga

Firma: GONZALO ANDRES QUIROGA GOMEZ
C.C. No. 1.075.663.867