Señores:

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

Subdirección Administrativa y Financiera

GIT Contabilidad

REF: CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCION DE RETENCION EN LA FUENTE Y APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Yo Maria Fernanda Rodriguez Galeano identificado con cédula de ciudadanía No. 1.019.121374 de Bogotá D.C, de conformidad con los artículos 10, 206, 329, 383, 387, 388, 437, 903 del E.T resolución 000012 de 2021 bajo la gravedad de juramento certifico:

1. SI **X** NO_ soy residente en el país

2. SI __NO **X** Mis ingresos totales del año gravable anterior superaron (1.400) UVT, es decir $53.206.000 (UVT año 2022).

3. SI __NO **X** A la fecha de la firma de esta certificación he suscrito contratos con el IGAC y otras entidades iguales o superiores a 4.000 UVT (parágrafo 5 Artículo 437 del E.T.) Es decir, $169.648.000 (UVT año 2023), lo que indica que estoy obligado a facturar electrónicamente y soy responsable de IVA.

4. Pertenezco a la categoría:

a.____ Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)

b. **X** No Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)

c. _____Régimen Simple de Tributación (artículo 903 E.T.)

5. SI NO **X** Facturo Electrónicamente (Resolución 000012 de 2021)

6. SI NO **X** Soy Declarante del Impuesto de Renta.

7. Anexo original y discriminación de los siguientes pagos realizados en el año 2022, para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta (Se entregan certificados solo en primera cuenta):

a. SI_ NO **X** Declaración por dependientes.

b. SI_NO **X** Pago a planes de medicina prepagada.

c. SI_ NO **X** Pago por Intereses y corrección monetaria créditos vivienda.

8. Solicito que de mis ingresos se descuente y sean consignados a la respectiva entidad, los siguientes valores, para ser tomados como beneficio en la retención en la fuente. (Adjuntar con cada acta de supervisión la solicitud)

a. SI_ NO **X** Aportes AFC

b. SI_ NO **X** Pensiones voluntarias

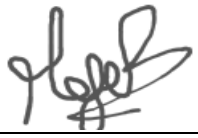
9. SI __NO **X** Que los aportes a los sistemas de salud, pensión (para los pensionados no se exige aportes a pensión) y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y artículo 3 del decreto 1070 de 2013.

10. SI_NO **X** Es pensionado (si es pensionado debe anexar Resolución de pensión)

11. Adjunte copia de RUT (Fecha de impresión no mayor a 30 días)

12. Escriba su código de actividad económica CIIU y la tarifa Rete ICA según corresponda (en número)

Se firma en Bogotá D.C, el día 31 del mes de octubre del año 2023.

FIRMA: 

NOMBRE: María Fernanda Rodriguez Galeano

C.C 1.019.121.374