Bogotá, **Agosto** de 2018

Señor
TC. VÍCTOR HUGO VIDAL RAMÍREZ
Ordenador del gasto

Ref: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado

Yo **Ricardo Esquivel Triana** identificado con cédula de ciudadanía No. **19.388.349** expedida en **Bogotá**, me permito manifestar lo siguiente bajo la gravedad de Juramento:

CATEGORÍA TRIBUTARIA DE EMPLEADO	SI	NO
Soy residente del país	**X**	
Para la prestación del servicio con el empleador Ejército Nacional requiero la utilización de materiales o equipos especializados		**X**
Mis ingresos provienen en un 80% o más de la prestación de servicios de manera personal o vinculación laboral directa con mi empleador Ejército Nacional	**X**	

Información Adicional:	SI	NO
Estoy obligado a presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior	**X**	
Mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior superaron 4,073 UVT.		**X**

Por favor, tenga en cuenta:
El valor de los aportes obligatorios del Sistema de Seguridad Social debe corresponder al 40% del Valor de Contrato.

La deducción de la base de retención por concepto de interés de vivienda o leasing habitacional no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo bien inmueble. Anexar pago.

Pago de medicina prepagada del trabajador, Anexar.

Personas Dependientes: Menores de edad, discapacidad certificada por el Instituto Nacional de Medicina Legal ò Empresa Administradora de Salud. La deducción de la base de retención no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con el mismo Dependiente y será hasta una (1) persona por grupo familiar. Anexar Registro civil.

Cuando la información se entregue de manera extemporánea, el pagador solamente la tendrá en cuenta para efecto del cálculo de la retención en la fuente aplicable a los pagos o a bonos en cuenta que se efectúen con posterioridad a la actualización de la información. No se podrán modificar ni ajustar las retenciones en la fuente practicadas o que hayan debido practicarse con anterioridad a la entrega de la información.

FIRMA _____
NOMBRE: **RICARDO ESQUIVEL TRIANA**
CEDULA No. **19.388.349, Bogotá**