INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Número Rad: 1 19-694-2
Fecha: 2019-02-06 08:56:56 Folios: 1
Trámite: REMISIN FORMA Actuación: COMUNICACION
Origen: DIEGO ALEXANDER Destino: GESTION FINANCIER

Instituto Nacional de Metrología de Colombia

DECLARACIÓN JURAMENTADA (Anexo 1)

Versión: 02

Pagina: 1 de 2

Yo:		Diego Alexander Garzon Zuluaga					
Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	Número	1.015.445.404

Dirección	Calle57a # 56-04	Telèfono	Número Celular	3134572713	
En mi calidad de:	Persona Natural X	Persona Juridica	Declarante de renta 2018	Sí:	No: x

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1273 de 2018, el pago de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.
A continuación, certifico que realicè los aportes con un IBC correspondiente al cuarenta porciento (40%) del total de los ingresos provenientes del Contrato № 003 de 2019 suscrito con el INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA y que me encuentro a paz y salvo con el Sistema General de Seguridad Social. Para ello, hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado "pagada" y relacionando la siguiente información:

Nombre EPS, AFP y ARL	Planilla No.	Periodo		Valor de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato **sin interes de mora**
		Mes	Año	

a) Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2018) fueron superiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT ($47.978.000) y **soy declarante de Renta** (Decreto 1951 Ministerio de Hacienda 28 de Noviembre de 2017).	Sí:	No: x
b) En el año anterior o en el que está en curso he obtenido ingresos brutos totales provenientes de mi actividad, superiores a 3.500 UVT ($116.046.000 para 2018 y $119.945.000 para 2019) por lo que **soy responsable del impuesto sobre las ventas IVA** (Ley de financiamiento 1943 de 2018).	Sí:	No: x
c) He contratado o vinculado a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados al desarrollo de mi actividad. (Ley de financiamiento 1943 de 2018).	Sí:	No: x

NOTA: Diligencie el Ítem 2 si su respuesta es "Sí" en cualquier de los literales del ítem 1 (Art. 2, Parágrafo 3° del Decreto № 099 de 2013 y Parágrafo 3, Art. 2 del Decreto 1070 de 2013). Si se tiene vínculo con varios empleadores y/o contratantes las deducciones sumadas no deben superar los topes señalados acontinuación.

2. Solicitud deducciones (Art. 387 del E.T. y Art. 2° del Decreto 099 de 2013 y Parágrafo 3, Art. 2 del Decreto 1070 de 2013)

a) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012 y por el en el numeral 3 del artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 de 2017, **solicito deducción por Dependientes** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1. (Tope máximo 32 UVT- Valor $1.019.488).	Sí:	No: x
b) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, **solicito deducción por los intereses de vivienda** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la entidad que financia el crédito. (Tope máximo mensual 100 UVT- Valor $ 3.185.900).	Sí:	No: x
c) Que de acuerdo a lo establecido en el Art. 387 del E.T., modificado por el Art. 15 de la Ley 1607 de 2012, **solicito deducción por los aportes a la medicina prepagada** de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1, respaldado con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud. (Tope máximo 16 UVT- Valor $509.744).	Sí:	No: x

3. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	Nombre entidad	№ de cuenta	Valor

Se firma a los 4 días del mes de FEBRERO del año 2019

Firma