Bogotá D.C., 27 de agosto de 2024

Señores
Región Administrativa y de Planeación Especial. RAP-E Región Central
Ciudad

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de Juramento que:

Marque con una X en el siguiente formulario:

1. Soy Persona Natural
- [X] Residente en el País
- [ ] No Residente en el País

2. De acuerdo con el Artículo 383 Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores:
Si ___ No _X__

3. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2023), fueron iguales o inferiores a 3.500 UVT ($127.078.000)
Si ___ No _X__

4. Para el año 2023, la suma de mis contratos supera los 3.500 UVT ($133.014.000)
Si ___ No _X__

5. Soy declarante del Impuesto de Renta:
Si ___ No _X__

Favor indicar la actividad económica con la cual declaró en el último año _____

6. Declaro que las actividades que realizo, en la Región Administrativa y de Planeación Especial RAP-E Región Central, son por cuenta y riesgo propio.

7. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, anexo los siguientes soportes: (Favor engrape todos los soportes a cada cuenta de cobro o factura para evitar pérdidas de estos documentos). **Marque con una X los soportes entregados:**

- [X] Fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA), con indicación de **"PAGADO".**

- Certificado **totalizado** del pago de Intereses de Crédito de Vivienda, **del año gravable inmediatamente anterior**.
- Certificado **totalizado** de Medicina Prepagada, **del año gravable inmediatamente anterior**.
- Registro Civil de uno de los **Hijos Dependientes Menores de Edad**.
- Para los hijos entre 18 y 23 años anexo Declaración juramentada ante notaria **en el cual consta que me encuentro financiando los estudios de mi hijo.**
- Certificado de Dependencia **económica** de cónyuge o compañero permanente, padres o hermanos expedido por Contador público anexando fotocopia de la Tarjeta Profesional del Contador.
- Certificado de **dependencia originada en factores físicos o psicológicos** de cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos o hijos expedido por Medicina Legal o Entidad Prestadora de Salud.

Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya entregado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa para hacer uso de los mismos beneficios.

Así mimo informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respeto a la categoría tributaria.

Firma : 

Nombre Completo : RICARDO ESTEBAN GODOY NARVÁEZ

Documento de Identidad : 1013642712 de Bogotá