CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo,DANIEL ARLEY GOMEZ GONZALEZ, identificado con cédula de ciudadanía No 1.022.358.891 expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (x) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI (x) NO ( ) soy declarante de renta por el año gravable 2019.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 126 del año 2020.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		**x**
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		**x**
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		**x**
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2019**(*ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**x**
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2019***(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		**x**
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		**x**

Que, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica originada por el coronavirus (COVID-19), declarado mediante el Decreto Nacional No. 417 de 2020 y de conformidad con las medidas adoptadas por el Gobierno Nacional en mi calidad de contratista de la SDG me permito informarque:

CONCEPTO	SI	NO
Con el fin de determinarsi soy sujeto del Impuestoobligatorio que establece el artículo 1 del DecretoLegislativo 568 del Ministerio de Hacienda informo que tengocontrato de prestación de serviciosvigente con otraentidad del ordennacional odistrital. Si la respuestaafirmativaindique con cualentidady el valor del contratomensual		x
De acuerdo al artículo 9 del Decretolegislativo 568 del Ministerio de Hacienda y CréditoPúblico del 15 de abril del 2020" aportesolidario VOLUNTARIO por el COVID 19" autorizorealizar el descuento del aportemensualsolidariovoluntariopor el COVID19 enlosmeses de mayo junio y julio de 2020		x

CONCEPTO	SI	NO
De acuerdoconelDecretoLegislativo No. 558de15abrilde2020"Porelcualse implementanmedidas para disminuirtemporalmente la cotización al Sistema General de Pensiones, proteger a lospensionadosbajo la modalidad de retiroprogramado" Informo que Durante losmeses de mayo y juniorealizarélosaportes a pensión con el 3% de cotización		x

Nota: la vigencia de este formato estará determinada por el periodo del estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica declarada en el marco del COVID 19.

Se expide y firma a los (01) días del mes de octubre de 2020.

Firma:
Nombre:DANIEL ARLEY GOMEZ GONZALEZ
C.C:1022358891
Dirección laboral: CALLE 21 No. 5 – 74
Teléfono laboral:3821640
Correo electrónico institucional:arley.gomez@gobiernobogota.gov.co
Nota: Todos los campos son de obligatorio diligenciamiento.