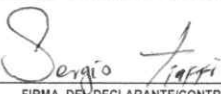


		SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG			
Fecha Aprobación: 04/02/2026		DECLARACIÓN JURAMENTADA			
		Código: GFI-F08 Versión: 05 Pág. de			
I. DATOS PERSONALES DEL CONTRATISTA					
NOMBRE		SERGIO ANDRES TIAFFI ESCOBAR		IDENTIFICACIÓN	
				CC X NIT	
NÚMERO		1.061.418.090		DV 4	
				EMAIL sergiotiaffi96@hotmail.com	
CELULAR		3154187760		DIRECCIÓN	
				Calle 1 sur # 3-29	
				CIUDAD La Plata H.	
II. INFORMACIÓN TRIBUTARIA					
FACTURADOR ELECTRÓNICO		SI NO X		RESPONSABLE DE IVA	
				SI NO X	
De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario y el segundo párrafo del artículo 383, declaro bajo la gravedad de juramento que:					
Soy Declarante de Renta		SI NO X			
De conformidad con lo establecido en el artículo 9 del decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:					
Tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos		SI NO X			
NOTA: si marca SI, se aplicará un descuento por retención en la fuente del 10%, 11%, 4%, 6% NOTA: si marca NO, usted podrá acoger los beneficios señalados en el numeral 2.1 del artículo 25 del Estatuto Tributario					
(Marque con x)					
Pagos por salud a empresa de medicina prepagada o pagos de seguros de salud					
Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC)					
Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para la adquisición de vivienda					
Declaración juramentada de dependencia económica					
Manifiesto libre voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia de acuerdo con el párrafo 3 del Artículo 2 Decreto 099 de 2013					
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		TIPO D DOCUMENTO		NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	
		CC RC TI CE			
Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA, así como los soportes adjuntos a este documento. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley. Esta declaración se elabora para los efectos tributarios establecidos en el artículo 2 del Decreto 099 de 2013.					
					
FIRMA DEL DECLARANTE/CONTRATISTA					
INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO					
DATOS PERSONALES DEL CONTRATISTA					
Corresponde al nombre, identificación, celular, dirección y correo electrónico del contratista					
INFORMACIÓN TRIBUTARIA					
Facturador Electrónico: indicar si es facturador electrónico.					
Responsable de IVA: Marcar si es responsable de impuestos a las ventas IVA.					
Soy declarante de Renta: indicar si declara impuesto de renta y complementarios.					
Tomaré costos y deducciones: indicar si toma costos y deducciones, si marca SI, se aplicará retención en la fuente del 10%, 11% y si marca NO, aplicará las deducciones respectivas los cuales marcará con una x según corresponda y anexar los certificados.					
Declaración juramentada de dependencia económica: si marca esta opción debe relacionar cada uno de los dependientes con nombre, cedula y parentesco					
http://www.laplata-huila.gov.co/ Carrera 4 N° 5-09 - Código Postal: 415060 Celular: + 57 317 848 2509 La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de La Plata.					
					