ALCALDÍA LA PLATA HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	SC-2002775
		Código: GFI-F08
Fecha Aprobación: 04/02/2026	DECLARACIÓN JURAMENTADA	Versión: 05
		Pág. _ de _

I. DATOS PERSONALES DEL CONTRATISTA

NOMBRE	YENNY LICETH SALAZAR RAMOS			IDENTIFICACIÓN	CC	X	NIT
NÚMERO	1081405422	DV	1	EMAIL	syennyliceth@gmail.com		
CELULAR	3165006750	DIRECCIÓN	CALLE 12 # 5 E 17 LIBERTADORES II ETAPA	CIUDAD	LA PLATA HUILA		

II. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

FACTURADOR ELECTRÓNICO	SI		NO	X	RESPONSABLE DE IVA	SI	NO X

De conformidad con lo establecido en el articulo 1 del Decreto 1808 de 2019, para la apliación de lo señalado en el numeral 10 del articulo 206 del Estatuto Tributario y el segundo parágrafo del articulo 383, declaro bajo la gravedad de juramento que:

Soy Declarante de Renta	SI		NO	X

De conformidad con lo establecido en el articulo 9 del decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del articulo 206 del Estatuto Tributario,manifiesto bajo la gravedad 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 icluido el beneficio del 25% de renta excenta

(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) personas relacionada(s) a continuación se encuentran bajo mi reponsabilidad y dependencia de acuerdo con el parágrafo 3 del Articulo 2 Decreto 099 de 2013

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO D DOCUMENTO				NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aqui suministrada es VERÍDICA, asi como los soportes adjuntos a este documento. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aqui 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 articulo 2 del Decreto 099 de 2013.

YENNY LICETH SALAZAR RAMOS

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, aplicara las deducciones respectivas los cuales marcará con una x segun 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