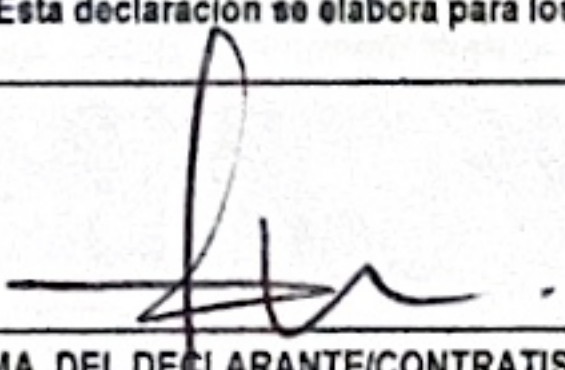


	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	
Fecha Aprobación: 04/02/2026	DECLARACIÓN JURAMENTADA	Código: GFI-F08 Versión: 05 Pág. de ...
I. DATOS PERSONALES DEL CONTRATISTA		
NOMBRE EDNUARTH HISNARDO RAMIREZ THOLA	IDENTIFICACIÓN CC ☐ X ☒ NIT ☐	
NÚMERO 12283898	DV ☐	EMAIL ednuarth.ramirez@gmail.com
CELULAR 3118477772	DIRECCIÓN CALLE 1A No 13-02	CIUDAD La Plata
II. INFORMACIÓN TRIBUTARIA		
FACTURADOR ELECTRÓNICO SI ☐ NO ☒	RESPONSABLE DE IVA SI ☐ NO ☒	
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 ☐		
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 ☒		
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 incluido el beneficio del 25% de renta excenta		
(Marque con x)		
Pagos por salud a empresa de medicina prepagada o pagos de seguros de salud:		X
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:		X
Declaración juramentada de dependencia económica		X
Manifiesto libre voluntariamente que: La(s) personas 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	
AMMY LUCIA RAMIREZ TRUJILLO	X	1.081.421.681
		HIJA
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.		
		modelo integrado de planeación y gestión