**Popayán, Cauca marzo de 2026**

Señores
**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE POPAYÁN**
Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

| | |
|---|---|
| 1- Nombre del prestador del servicio | **ADALI YULIETH OJEDA RODRIGUEZ** |
| 2- Identificación | **1085687041** |
| 3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece | **NO RESPONSABLE IMPUESTO** |
| 4- Mes al que pertenece la certificación | MARZO |
| 5- Declaración de ingresos | |

Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
Los servicios son prestados de manera personal
Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal
Me encuentro dentro de la categoria de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

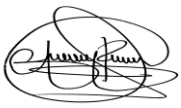
6-Declaro que **NO**____ **SI** _X__ tengo mas contratos con entidades del estado

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de:_____OMITIDO_____

9-**SI** _X_**NO**__Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

Firma



**CC. 1085687041**