



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 1 081 418 090 DV 4 EMAIL sergiotiaffi35@gmail.com
CELULAR 3164197760 DIRECCIÓN Calle 1 sur # 3-29 CIUDAD La Plata H.

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 363, 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

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 responsabilidad y dependencia de acuerdo con el párrafo 3 del Artículo 2 Decreto 099 de 2013

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	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, cédula 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