



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 CARLOS EFREN MEDINA PALOMA IDENTIFICACIÓN CC ☒ X NIT ☐

NÚMERO 12 272 884 DV 4 EMAIL carlosemedinap@gmail.com

CELULAR 311-8379525 DIRECCIÓN CL 4 6 71 BRR SAN SEBASTIAN 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:

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 D 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, 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.

mipg | modelo integrado
de planeación
y gestión