	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO **PROCESO GESTIÓN FINANCIERA** **Subproceso Gestión Contable** **FORMATO DECLARACION JURAMENTADA RENTAS DE TRABAJO**	Código: GCO-F-02 Versión:01 Fecha:02/06/2025 Página **1** de **1**

Villavicencio, ocho (08)del Enero de 2026

Yo, **EDGAR ARIZA VIRVIESCAS** identificado (a) con cédula de ciudadanía No.13.953.585 de Vélez-Santander, dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

N°	DECLARO	SI	NO
1.	Soy personal natural, residente en Colombia	X	
2.	Los ingresos percibidos como contraprestación al servicio prestado objeto del contrato de prestación de servicios, relacionado en esta certificación, corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria. (Parágrafo 2 Art 383 E.T)	X	
3.	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	X	
4.	Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)	X	
5.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de intereses financieros por la adquisición de vivienda o leasing habitacional (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		X
6.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)		X
7.	Actualmente tengo dependientes económicos (Artículo 387 E.T) Si la respuesta es afirmativa diligenciar el formato certificado de existencia y dependencia económica y adjuntar los soportes correspondientes		X
8.	Los pagos de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL corresponden a la base mínima del 40% de los ingresos.	X	
9.	La información reportada en el registro único tributario RUT, que se adjunta, se encuentra actualizada. (Rut con fecha de impresión no mayor a 30 días)	X	
10.	¿Actualmente tiene usted otros contratos de prestación de servicios con entidades públicas o privadas?	X	
11.	¿La planilla de pago de los aportes al sistema de seguridad social que allega para la presente Cuenta de cobro incluye el valor de los demás contratos de prestación de servicios suscritos por usted?.	X	

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato: C3110, G465, G4761, G4741.
(Ver Art 84 Acuerdo 515 de 2021)
Discrimine el valor de los IBC de cada una de las relaciones contractuales vigentes y que se pagan en la presente planilla:

1) $5.200.000 2)_____ 3)_____ 4)_____
5)_____

Que la planilla de liquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, correspondiente al número **9497718316** incluye el IBC derivado del presente contrato.
Número de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio: Uno (1)
(Si actualmente cuenta con más de 1 contrato en ejecución relacione la información por contrato)
Número de contrato de prestación de servicios suscrito con el Municipio :3758 DE 2025
Fecha de Inicio :22/12/2025 Fecha de Terminación :31/12/2025

Firma: _____

Nombre completo: EDGAR ARIZA VIRVIESCAS

Numero de cedula: 13.953.585

Correo electrónico: contratación.dismet@hotmail.com

Numero de celular: _3016349734

Dirección para notificaciones: Finca las Palmitas Km 1 Vereda Barcelona