

**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCION DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES  
PERTENECIENTES A LA CLASIFICACION TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD  
DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
FORMATO No. 1**



Hato Corozal, febrero 22 de 2023

señores:

**ALCALDIA DE HATO COROZAL  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
HATO COROZAL, CASANARE**

Por medio de la presente para dar cumplimiento a la ley 1819 de 2016, 1943 de 2018 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario.

1. Soy residente fiscal Colombiano: SI ☒ NO ☐

Percibo honorarios como persona natural por la prestación de servicios y tengo

contrato o vinculado por al menos (90) días continuos o discontinuos a dos (2) o

mas trabajadores o contratistas vinculados a la actividad.

SI ☐ NO ☒

2. Soy responsable del IVA

SI ☐ NO ☒

3. Soy pensionado Según Resolución: Anexo copia

SI ☐ NO ☒

Para efectos de Disminuir la base de retencion en la fuente a titulo de renta Art. 387 del Estatuto Tributario sobre mis

4. honorarios me permito adjuntar los siguientes documentos:

|    | DEDUCCION  | ANEXOS |                                     | No.<br>FOLIOS |
|----|--|--------|-------------------------------------|---------------|
|    |  | SI     | NO                                  |               |
| A. | Certificado en original o copia legible de pagos efectuados por empresas de medicina prepagada o seguros en salud durante el año 2018 (conyuge, hijos y/o dependientes ) Anexo Certificación por valor de : \$ |        | <input checked="" type="checkbox"/> | 0             |
| B. | Certificado en original o copia legible de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda durante el año 2018 ( Anexo Certificación) por valor de : \$                        |        | <input checked="" type="checkbox"/> | 0             |
| C. | Deducción por dependientes Art. 387 ET Anexo formato   |        | <input checked="" type="checkbox"/> | 0             |
| D. | Certificado de la cuenta Bancaria para ahorro AFC  |        | <input checked="" type="checkbox"/> | 0             |
| E. | Certificado de aportes voluntarios fondo de pensiones  |        | <input checked="" type="checkbox"/> | 0             |

Atentamente,

**FIRMA**

JOHN JAIRO MONTENEGRO QUINTERO

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**C.C. No. 9.4322.244 Expedida en Yopal Casanare**

**Telefono: 3102534765**

**No. CONTRATO: N°.110.10.01.0014 DEL 18 de ENERO de 2023**