

**CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA DEDUCCIÓN DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE A PERSONAS NATURALES  
PERTENECIENTES A LA CLASIFICACIÓN TRIBUTARIA "RENTAS DE TRABAJO" ORIGINADAS EN LA MODALIDAD  
DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
FORMATO N°. 1**



Hato Corozal, Junio 26 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 Resolucion: Anexo copia

SI  NO

Para efectos de Disminuir la base de retención en la fuente a título 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 Certificacion 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 Certificacion) 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

KAREN YULEYMA CELEY CUADRA

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**C.C. No. 1.118.650.173 Expedida en Hato Corozal Casanare**

**Telefono: 3214309433**

**Contrato de Prestación de Servicios profesionales No. 110.10.01.0107 del 2023-05-24**