

**Certificación de Categoría Tributaria
Contratistas 2017**

Código	134-F25
Versión	1
Fecha	2017-01-17
Página	1 de 1

Para efectos de los requisitos de seguridad social; así como los de índole tributario contemplados en el artículo 329 del estatuto tributario y el decreto 1070 de 2016 que debo acreditar ante la entidad; me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que:

1. DATOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
 TIPO DOCUMENTO: _____ No. _____
 DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____
 CORREO ELECTRÓNICO: _____
 SOY RESIDENTE EN COLOMBIA: SI _____ NO _____

RÉGIMEN DEL IMPUESTO DE VENTAS AL QUE PERTENECE: Simplificado ☐ Común ☐

2. DECLARACIÓN DE INGRESOS DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR

* Presté servicios técnicos que requieren de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del 25% del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. SI ☐ NO ☐
 * Los servicios fueron prestados de manera personal, en ejercicio de una profesión liberal SI ☐ NO ☐
 * El 80% o más de mis ingresos correspondieron a servicios prestados de forma personal o en el desarrollo de una actividad económica por cuenta del contratante. SI ☐ NO ☐
 * Desarrollé una de las actividades del art 340 del estatuto tributario y me generó mas del 20% de mis ingresos brutos. (Ver Anexo) SI ☐ NO ☐

3. DECLARACIÓN PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Para efectos de la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el artículo 14 de la Ley 1607 del 26/12/2012, y que rige a partir del 1 abril de 2013, me permito:

*Certificar que soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios Año 2016: 1400UVTS X \$29.753= \$41.654.200 SI ☐ NO ☐

*Solicitar que me sea aplicada una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 0099 del 25/01/2013 así: Tarifa del ☐ % (solo declarantes renta)

4. INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA PARA LA DEPURACIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE A LOS CONTRATISTAS.

*Los aportes obligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que realizó mensualmente, son los siguientes:
(No incluir intereses de mora en caso de pago extemporáneo)

Aportes obligatorios a salud
 Aportes obligatorios a pensión
 Riesgos Laborales (ARL)
 Aportes Voluntarios a Fondos de Pensión
 Ahorro para el fomento a la Construcción (AFC)
 Pago por medicina prepagada mensualizado
 Intereses o corrección monetaria en préstamos de vivienda.
 Declaro que tengo personas económicamente dependientes

SI	NO

5. INFORMACIÓN PERSONAL A CARGO:

Informo que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a esta actividad.

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, pensión e intereses o corrección monetaria, deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes, y los ingresos corresponden al Contrato _____ de _____ suscrito con la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA y que éstos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

Cordialmente,

FIRMA

FECHA

Anexo 1

Actividades de trabajadores por cuenta propia:

- °Actividades deportivas y otras actividades de esparcimiento
- °Agropecuaria, silvicultura y pesca
- °Comercio al por mayor
- °Comercio al por menor
- °Comercio de vehículos automotores, accesorios y productos conexos
- °Construcción
- °Electricidad, gas y vapor
- °Fabricación de productos minerales y otros
- °Fabricación de sustancias químicas
- °Industria de la madera, corcho y papel
- °Manufactura alimentos
- °Manufactura textiles, prendas de vestir y cuero
- °Minería
- °Servicio de transporte, almacenamiento y comunicaciones
- °Servicios de hoteles, restaurantes y similares
- °Servicios financieros