

Bogotá D.C. _____

Señores

**EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA-ESP DIRECCION FINANCIERA
TRIBUTARIA**

**REF: CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA APLICACIÓN EN EL CÁLCULO DE
LA RETENCIÓN EN LA FUENTE 2019**

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, de conformidad con el artículo 383, 387, 388 del ET, **bajo la gravedad de**

juramento certifico:

1. SI ____ NO ____ soy residente en el País.
2. SI ____ NO ____ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET).
3. SI ____ NO ____ Verifique la respuesta anterior (numeral 2), en caso de ser afirmativa indique si las personas naturales asociadas a la actividad, fueron contratadas por un término inferior a 90 días continuos o discontinuos.
4. Número del Contrato _____
5. Valor Total del Contrato \$ _____.
6. Vigencia del Contrato _____ Meses ____ Días.
7. Estoy afiliado y me encuentro a paz y salvo en el pago de los aportes a seguridad social a la fecha.
8. Que los aportes de seguridad social, cuyas copias de planilla de pago se anexarán a cada factura o cuenta de cobro, corresponden a los ingresos provenientes del **contrato vigente con la EAAB-ESP**, según lo establecido en las normas legales vigentes y los procedimientos internos de la empresa.
9. SI ____ NO ____ mis ingresos totales año gravable anterior superaron (1.400) UVT: **\$46.418.000**
10. SI ____ NO ____ mis ingresos totales año gravable anterior superaron (3.500) UVT: **\$116.046.000**
11. Anexo copia y discriminación de los siguientes pagos realizados en el año 2018*, para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta (Art 387 ET):
 - a. Pago a planes de medicina pre-pagada (titular plan). _____
 - b. Pago por intereses y corrección monetaria créditos vivienda. _____
12. SI ____ NO ____ deducción por dependientes - Art. 387 ET (anexar formato detalle).
13. SI ____ NO ____ soy pensionado, según Resolución _____ (Anexo copia).

***Hasta marzo de 2019 tendrán validez los certificados de 2017. A partir de abril deben actualizarse o no se aplicará la deducción.**

Solicito que de mis ingresos se descuente y sea consignado a la respectiva entidad los siguientes valores para ser tomados como beneficio en la retención en la fuente. (Anexar certificación de la cuenta AFC o Pensión Voluntaria):

APORTES AFC \$ _____ Entidad _____
PENSIONES VOLUNTARIAS* \$ _____ Entidad _____

*Régimen de ahorro individual con solidaridad RAIS SI ____ NO ____

Me comprometo a actualizar la información consignada en este formato cuando producto de mis actividades esta se modifique.

Atentamente:

FIRMA: _____

NOMBRE _____

C.C: _____