

Valledupar, ____ de ____ de _____

Señores

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CESAR – COMFACESAR

Ciudad

Para efecto de la retención en la fuente según la ley 1607 de diciembre de 2012; Artículo 383 y 384 del Estatuto Tributario y Decreto 0099 de enero de 2013, bajo la gravedad de juramento me permito manifestarle la siguiente información:

1. Nombre del prestador del servicio: _____
2. Identificación : _____
3. Actualmente me encuentro obligado a facturar con IVA: SI _____ NO _____
4. Mes al que pertenece la certificación: _____
5. Categoría tributaria del contribuyente

CONCETO	SI	NO
Me encuentro dentro de la categoría de empleados independientes de conformidad con el artículo 329 del ET, porque lleno los siguientes requisitos:		
a) Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal		
b) Los servicios técnicos que presto requieren del uso de materiales o equipos especializados.		
c) Los servicios son prestados de manera personal		
d) Mis ingresos corresponden a un porcentaje igual o superior al 80% o más por mis servicios prestados de forma personal.		
Me encuentro en la categoría de trabajador por cuenta propia, por ser persona natural residente en el país y mis ingresos provienen de un porcentaje igual o superior a un 80% de la realización de una de las actividades económicas señaladas en el capítulo II del artículo 340 del Estatuto Tributario.		
El 80% de mis ingresos brutos provienen de mi actividad legal y reglamentaria por la prestación de este servicio.		
Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponden a los ingresos provenientes del contrato.		
Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementario.		
Mis ingresos totales durante el año 2016 fueron iguales o superiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT (\$44.602.600)		
Mi patrimonio bruto durante el año 2016 era igual o superior a cuatro mil quinientos (4.500) UVT (\$143.365.500)		

Firma

C.C