

\_\_\_\_\_ (Ciudad y fecha)

Señores

**Fundación Universidad del Norte**

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 1819 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de Juramento que:

**MARQUE CON UNA X EN EL SIGUIENTE FORMULARIO**

## 1. Soy Persona Natural

Y Residente en el País

Y No Residente en el País

**Importante: Revisar en el Estatuto Tributario de Colombia, el concepto de Residencia Fiscal, "ARTICULO 10. RESIDENCIA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS".**

## 2. Mis ingresos totales (no incluye ingresos laborales) del año 2021 superan los 3.500 UVT (Valor UVT año 2021 \$36.308) ó \$127.078.000

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Debe Facturar? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## 3. De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, para la prestación del servicio o actividad he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores:

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## 4. Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2021), son iguales o superiores a mil cuatrocientos (1.400) UVT (Valor UVT año 2021 \$36.308) ó \$50.831.200.

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## 5. Soy declarante del Impuesto de Renta:

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Favor indicar la actividad económica con la cual declaró en el último año \_\_\_\_\_.

## 6. Declaro que las actividades que realizo, en la Fundación Universidad del Norte, son por cuenta y riesgo propio.

7. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, certifico la siguiente información y anexo los respectivos soportes según aplique: **Marque con una X los soportes entregados:**

- Certifico que mis ingresos mensuales en la Fundación Universidad del Norte, son inferiores al salario mínimo legal vigente (SMLV). **No adjunto fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA).**
- Fotocopia de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (PILA), con indicación de "PAGADO" (\*). (\*) La base de cotización al SGSS será como mínimo, en todos los casos, la de un salario mínimo legal mensual vigente, y máximo de 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes.
- Certificado **totalizado** del pago de Intereses de Crédito de Vivienda, **del año gravable inmediatamente anterior (\*)**. (\*) Para la procedencia de la deducción por intereses de crédito de vivienda se requiere que efectivamente se habite en ella, **Concepto 64444 del 12/09/2005.**
- Certificado **totalizado** de Medicina Prepagada, **del año gravable inmediatamente anterior.**
- Certificado de **Hijos dependientes menores de edad** indicando la edad, expedido por el beneficiario de la cuenta de cobro factura.
- Para los hijos entre 18 y 23 años anexo Declaración juramentada ante notaria **en el cual consta que me encuentro financiando los estudios de mi hijo.**
- Certificado de Dependencia **económica** de cónyuge o compañero permanente, padres o hermanos expedido por Contador público, anexando fotocopia de la Tarjeta Profesional del Contador.
- Certificado de **dependencia originada en factores físicos o psicológicos** de cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos o hijos expedido por Medicina Legal o Entidad Prestadora de Salud.
- Certifico que mi Ingreso Base de Cotización supera los veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por lo cual para el ingreso recibido en UNINORTE no aplica el aporte a la Seguridad Social (anexo copia de la PILA donde se evidencia el monto informado).

**Declaro que la información contenida en este documento es suficiente para aplicar la retención del caso y no haré reclamaciones posteriores por información o soportes que no haya entregado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa para hacer uso de los mismos beneficios.**

\_\_\_\_\_ (Firma)

\_\_\_\_\_ (Nombre Completo)

\_\_\_\_\_ (Documento de Identidad)