

_____ (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
 - Residente en el País
 - 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 no superan los 3.500 UVT (Valor UVT año 2021 \$36.308) ó \$127.078.000
Si _____ (debe facturar) No _____ (no debe facturar).
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:
Si _____ 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.
Si _____ 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, no superan el 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 o 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)