Señores

MINISTERIO DEL TRABAJO

Para cumplir con las disposiciones de la Ley 2277 del 13 de diciembre 2022, yo Gabriel Giovanny González Molano, con documento de identidad 1.032.416.940 de Bogotá manifiesto bajo la gravedad de Juramento que:

MARQUE CON UNA X EN EL SIGUIENTE FORMULARIO

1.				vienen, en una proporción igual o superior a un ochenta por nal o de la realización de una actividad económica por cuenta				
2.	prestación de servicio	os técnicos que <u>especializado</u> , e	NO requieran la un una proporción ig	nales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la tilización de materiales o insumas especializados, o de ual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de mis				
	SI	Х	NO					
3.	Responsable de IVA (re	esponsabilidad 48	impuesto sobre las	ventas) :				
	SI		NO	х				
4.	De acuerdo con el Artículo 383. Parágrafo 2 del Estatuto Tributario, "la retención en la fuente establecida en el presente articulo será aplicable a los pago o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria "							
	SI		NO	Х				
5.	Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2022), son iguales o superiores a mil cuatrocientos (1.4 UVT (Valor UVT año 2022 es \$38.004) o \$53.206.000							
	SI		NO	Х				
6.	Soy declarante del Impordinar):	ouesto de Renta	y complementario s	según la responsabilidad 05 (Impto. renta y compl. régimen				
	SI		NO	х				

7.	Declaro que las actividades que realizo, en el Ministerio del Trabajo, son por cuenta y riesgo propio bajo la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios.								
		SI X NO							
8.	CO	ONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES							
Entidad: Ministerio del Trabajo NIT. 830.115.226-3 Contrato 114 / 2023 Valor del Contrato \$ 45.608.953 Fecha de Iniciación: 24/01/2023 Fecha de Terminación: 31/12/2023 Valor Por Cobrar Mensual: \$ 3.977.525									
	Nota: Si tiene contratos con otras entidades favor mencionarlos en el mismo orden anterior								
9. Para efectos de disminuir la base gravable a la que se le aplicará la Retención en la Fuente, certifico la sigui y anexo los respectivos soportes según aplique: (Marque con una X los soportes entregados)									
	X	Registro civil para hijos menores de edad, o si son mayores de edad hasta los 23 años siempre y cuando se encuentren cursand estudios superiores (anexar certificado de estudios de la Universidad), Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que sencuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal (Natural puede Exceder 32 UVT Mensuales. (\$1.357.000).							
	Υ	Certificación Tributaria de medicina prepagada año gravable 2022 (No puede Exceder 16 UVT Mensuales. \$ 679.000).							
	Υ	Certificado de cuenta AFC y valor autorizado a descontar \$ XXXXXXXXXXXXXXX (no pueden exceder del 30% del ingreso labora o tributario del año y hasta un máximo de 3.800 UVT por año. (161.166.000).							
	Υ	Certificado Tributario de crédito hipotecario año gravable 2022 (Limite máximo 100 UVT Mensuales (\$4.241.000).							
	Υ	Certificación suscrita por Contador Público en caso de tener dependientes diferentes a los hijos (certificación de forma mensual) anexando fotocopia de la cédula del contador y tarjeta profesional.							
	Υ	Aportes Voluntarios a Pensión y valor autorizado a descontar \$XXXXXXXXXXXXX (no pueden exceder del 30% del ingreso labora o tributario del año y hasta un máximo de 3.800 UVT por año. (161.166.000).							
	Υ	Pensionado/a							
г	امیا	Lacas de presentar poyedados en el transcurso del contrato foyer informer y apoyer conia respectivo, con el f							

Nota: En el caso de presentar novedades en el transcurso del contrato favor informar y anexar copia respectiva; con el fin de disminuir la base de retención en la fuente; tenga en cuenta que si es primer pago del año para contratistas nuevos, deberá presentar los certificados de Afiliación a Seguridad Social (Pensión, EPS y ARL); pero si prestó servicios mediante la modalidad de contrato por prestación de servicios en el año 2022, deberá presentar el pago de seguridad social del ULTIMO MES que tuvo contrato del mismo año ajustado al Ingreso Base de Cotización (IBC) de lo efectivamente cobrado en ese periodo.

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 anexado con este documento. Así mismo, declaro que estos soportes no fueron entregados en otra empresa o entidad del Estado para hacer uso de los mismos beneficios.

Esta declaración la hago en el mes de MARZO de 2023, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaracionesextra-juicio) del Decreto 19 de 2012, para que surta los efectos legales.

Agradezco su Atención.

Gabriel Giovanny González Molano

C.C. **1.032.416.940**



ORGANIZACION EJECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DE ESTADO CIV DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

	DINICCIÓN NACIONAL DE	I MIGISTRO CIVIC		
NOIS 1051244341	REGISTRO DE NACIM	CIVIL Indicative	41012254	
Datos de la oficina de registro - Clase de ofici	na			
Registraduria Notaria X Numero Feb. Bepartamento Huntigeo Corresponde de la COLOMBIA-CUNDINAMARCA	Convolado Convolado Convolado Convolado de Felicie	orregimiento Impetitión de	Policia Código A A D	
Datos del Inscrite			de A callido	
GUNZALEZ Primer Auellida		ALVAREZ	do Apeliida	
JUAN ESTEBAN				127
Año Z O O 9 Mes D I	C Dia 1 4	MASCULINO	O POSITIVO	
COLOMBIA-CUNDINAMARCA	-BOGOTA	inicipia - Carregimiento ela Inspezz	lon)	
.Tipo de documento antece	dentes o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO DE NACIDO	VIVO		52236472-3	
Datos de la madre				
OL HODES	Apallides y nombres			
Documento de ideo	sificación (Class y número)		Nasjonalidad	
CC 53075167 DE BOGOT	A D.C.		COLOMBIANA	
Datos del padre	Apellidas y nombres	completes		1
	RIEL GIOVANNY	/ -		STR
CC 1032416940 DE BOG	OTA D.C.		COLOMBIANA	
ator del declarante				DE
	RIEL GIOVANN			Z Z
-	Hillicación (Clase y número)		T) Stoma	2
CC 1032416940 DE BOG			Land andre	ORIGINAL PARA LA, OFICINA DE REGISTRO
atos primer testiga	Apellidos y nombre	s completos	700	ARA
				_ L
Documento de la	dentificación (Clase y número)		Firms	- SINA
atos segunda testigo	Apellidos y nombre	es completos		
Documento de la	dentificación (Clase y número)		Firms	
Fecha de Inscripción		Nombre y fin	ma del función de marriza	
Z O O 9 Mes D I C	2 2	JOSE MIG	Nombre Aligns O	0_
, Reconogimiento patern	O (m. marine)	Nombre y firms del June	denuit e unite tita e par le l'econocimient	0
+ sut will		JOSE MI	CRISTA	NCH
- Postury way recent			New York	NCHE
Firma S	SAT AN UP		The state of the s	=
1	ESPACIO PA	The state of the s		-
CONOCIMIENTO PATERNO LIBR	O DE VARIOS 154	FOL TO N. 162	1 13/2/2/2/2/	0
1. Lisitimos sus	up matigios	occivil ging p	competer della cont in	10.
Notaria 7. del	Bopolas de 18 d	Licienter /20	10 DE Setting the ext	
Lerial N: 5790	1944. Libro de	rance N: 65 folio	TX - NS	
700 6 11.			THE STATE OF THE S	
CLESSEN.			+の後 大田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田	INE SE

Andrea Casto

3011