

## DECLARACIONES

UNIÓN TEMPORAL  
SOLUCIONES TIC EN SALUD  
NIT. 901.592.573-6Versión: 1  
Vigente desde:  
04/08/2019

Código: SUEJE-FOR-CONT

Página 1 de 1

Para efectos del cálculo de la Retención en la Fuente, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es verídica. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas por la ley.

## Art. 383 Tarifa

☒ No

He contratado 2 o mas trabajadores asociados a mi actividad

☐ Si

## Art. 387 Estatuto tributario

☒ No

No tengo personas dependientes

☐ Si

Tengo personas dependientes (anexar formatos de dependientes)

## Art. 387 Estatuto Tributario. Intereses de vivienda.

☒ No

No. Adjunto soportes de pago del año inmediatamente anterior

☐ Si

Si. Adjunto soportes de pago del año inmediatamente anterior (certificado expedido por el banco)

## Art. 387 Estatuto Tributario. Medicina Prepagada

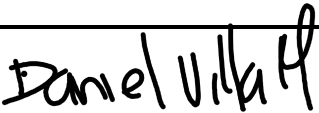
☒ No

No adjunto soportes de pago

☐ Si

Si adjunto soportes de pago del servicio de salud (debe corresponder al periodo de cobro que se realiza)

Se firma el presente en  a los  días del mes de  de 2022

FIRMA	
CONTRATISTA	DANIEL VILLA MORALES
CC	1088323115