Unidad del Servicio de Empleo	**FORMATO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA**	Codigo:	AD-Ft-14
		Version:	8
		Vigente desde	30 de Enero de 2024

Yo,	**Lida Yasmin Mendoza Mendoza**						
Identificado (a):	**CC:**		Número:	***10,18,447,098***	D.V.	***1***	
Teléfono (s):	**3214918036**		Celular No	**3214918036**			
Dirección:	**Transversal 5b # 11b-28 Este**	**Correo Electrónico (E-mail):**		lufesitalaloquitarockerita@hotmail.c			
En mi calidad de:	**Persona Natural**	**y**	**No declarante de Renta**				

a.) Que en el año anterior o en el año en curso he obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT ($148.442.000 para el 2023) ($164.728.000 para el 2024).	**NO**
b.) He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso, contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados con el sector privado por valor igual o superior a 3.500 UVT ($148,442,000 - 2023) ($164.728.000 - 2024) y/o con el Estado por valor igual o superior 4.000 UVT ($169,648,000 - 2023) ($188,260,000 - 2024) .	**NO**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

a) Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Articulo 4 del Decreto 2271 de 2009, el Artículo 126-1 del ET y el Artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del **Contrato No.** **13** **de Fecha:** **16/07/1905** suscrito con la Unidad Administrativa Especial del Servicio Público de Empleo, objeto del pago sujeto a retención; y a lo dispuesto en el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hago entrega de la copia **detallada** de la planilla generada desde el operador donde además se evidencia su estado **pagada**.

b) Tendrá en cuenta lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario (Rentas de trabajo Exentas del 25%), en su declaración de renta, o,	**SI**
c) Tendrá en cuenta los costos o deducciones asociados a la generación de dichas rentas en su declaración.	**NO**

Nombre EPS, AFP y ARL	Planilla No.	Periodo		Valor de los aportes pagados provenientes del ingreso del contrato sin intereses de mora
		Mes	Año	
SALUD TOTAL	**9463965797**	**FEBRERO**	**2024**	**$222.400,00**
COLFONDOS		**FEBRERO**	**2024**	**$284.700,00**
POSITIVA		**FEBRERO**	**2024**	**$9.300,00**

a) Que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo de cotizacion, excede el tope de los 25 salarios minimos legales mensuales vigentes	**NO**

2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T. y Articulo 2 del Decreto 0099 de 2013.

b) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito deducción por dependientes de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	**SI**
c) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T; solicito deducción por los intereses de vivienda de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	**NO**
d) Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T; solicito deducción de la medicina prepagada de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	**NO**

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	Nombre Entidad	No. De Cuenta	Valor
AFC			
Pensión Voluntaria			

Se firma el día **7 de marzo de 2024**

Yasmin Mendoza

Firma