DECLARACION JURAMENTADA

Yo, ___**JOSE ANDRES GAONA DIAZ**__ identificado(a) con C.C. _**X**__ C.E. ___ No. 79986694, Expedida en _**BOGOTÁ**_, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016 y la Ley de Crecimiento Económico 2010 del 2019 de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Los ingresos percibidos en el mes por concepto de prestación de servicios son:

Nombre o Razón Social del Contratante (*)	Número / Año del Contrato	Valor Mensual del Contrato	Fecha de Iniciación del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Valor a Cobrar antes de IVA	Valor del IVA	Valor Total
Secretaria Distrital de Ambiente	**274 de 2024**	**7.434.000**	**09-02-2024**	**08-06-2024**	**5.451.600**	**0**	**5.451.600**
Superintendencia de Industria y Comercio	**365 de 2024**	**8.244.465**	**18-01-2024**	**16-04-2024**	**8.244.465**	**0**	**8.244.465**
					TOTALES		**13.696.065**

(*) Incluir además los contratos de otras Entidades.

2. Estoy registrado(a) en el RUT como contribuyente del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE. Adjunte RUT actualizado y Marque **X** ☐

3. Manifiesto bajo juramento conforme al Decreto 2231 del 22 diciembre de 2023 que modificó los Art. 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del E.T. que: SI ☐ NO ☒ Utilizare como descontable en mi declaración de renta 2024, los costos y deducciones asociados a la renta derivada del contrato suscrito con la Secretaría Distrital De Ambiente.

NOTA: En caso de marcar **SI** en el numeral **3** se aplicará el porcentaje de retención de la siguiente manera: Honorarios del 10%, consultoría del 11%, servicios no declarantes del 6% ó servicios declarantes 4%, según corresponda al contrato suscrito con la SDA. En caso de marcar **NO** se aplicará lo indicado en el Art. 383 del ET **como se venía efectuando en el año inmediatamente anterior**.

4. Las personas relacionadas a continuación no mayor a 23 años se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí (artículo 387 parágrafo 2):

Tipo de Documento	No. de Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
CC	**41.609.306**	**MARIA DEL CARMEN DIAZ PEÑA**	**78**	**MADRE**

(*)La presente declaración se efectúa para dar cumplimiento a lo establecido en el Parágrafo 2, Art. 15 de la ley 1607 de 2012, Parágrafo 3, Art. 2 del Decreto 0099 de 2013 y artículo 4° Decreto 1070 de 2013. Ley 2277 de 2022 de la reforma tributario.

De igual manera certifico que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4° del articulo 2°del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

Documentos soporte anexos para depuración de la base de cálculo de Retención en la Fuente por dependientes:

____ Examen médico expedido por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses o ____ Certificación de la Empresa Administradora de Salud (**Expedida en el 2024**).
__**X**__ Certificación anual de contador público (**Expedida en el 2024**) anexando copia de la Tarjeta Profesional.

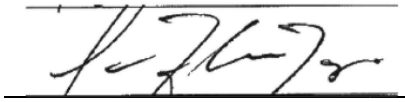
3. Otros Documentos soporte anexos para depuración de la base de cálculo de Retención en la Fuente**:**

X ___Certificación bancaria **año gravable 2023**, que incluye el valor de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda.

__**X**__Certificación de los pagos efectuados **durante la vigencia 2023,** por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada, vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, para efectos tributarios que impliquen protección **al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.**

_____Certificación de los pagos efectuados **durante la vigencia 2023,** por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia, que impliquen protección **al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.**

Atentamente,

FIRMA DEL CONTRATISTA  **FECHA:** _marzo-2024__

Nota: Será responsabilidad de cada contratista la actualización de los datos contenidos en la presente certificación. Por lo anterior, en el evento en que se presenten cambios en la información reportada o se tramiten pagos adicionales en el mismo período, originando variación en el ingreso mensual cobrado, deberá remitirse el formato actualizado con la novedad respectiva a la Subdirección Financiera.

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del articulo 387 del Estatuto Tributario, la señora Maria del Carmen Diaz Peña identificada con cedula de ciudadanía No. 41.609.306 expedida en la ciudad de Bogotá y residente en la misma ciudad, es madre del señor Jose Andres Gaona Diaz identificado con cedula de ciudadanía No. 79.986.694 expedida en la ciudad de Bogotá.

Que en la actualidad la señora Maria del Carmen Diaz Peña no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple con los criterios para figurar como dependiente del señor Jose Andres Gaona Diaz.

En constancia de lo anterior se firma a los veintinueve (29) días del mes de febrero de 2024.



LISETH JANIRE SALINAS GALINDO

Cedula No. 52.861.339 de Bogotá

TP. No. 151422-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



15142-T

LISETH JANNET
SALINAS GALINDO
C.C. 52861339

RESOLUCION INSCRIPCION 204 FECHA 01/07/2010

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 161914

FIRMA DEL TITULAR

76382

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

0000357

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.609.306**

DIAZ PEÑA

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1945**

GUAVATA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-MAR-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00206675-F-0041609306-20091229 **0019**456650A 1 1330496919

AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A.
N.I.T. 900.640.334-5.

CERTIFICA.

Que durante el año gravable 2023, el(la) sr(a), JOSE ANDRES GAONA DIAZ, identificado(a) con CC No. 79.986.694 canceló la suma de DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS ($ 2.189.515), por el contrato de Medicina Prepagada No. 112540100000 con los siguientes beneficiarios:

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	IDENTIFICACIÓN	VR. ANUALIZADO
JOSE ANDRES GAONA DIAZ	TITULAR	Cedul:79986694	$ 2.189.515

TOTAL VALOR ANUALIZADO: $ 2.189.515

El valor que se deberá tomar para efectos de deducción de retención en la fuente, es estrictamente el valor cancelado informado en la parte superior del presente documento.

NOTA: El valor reportado como cancelado incluye IVA, el cual a partir del 01 de Enero de 2013 es del 5% según norma vigente.

Se expide esta certificación a través de la página de internet www.axacolpatria.co el día (1) UNO del mes febrero del 2024 a las 3:48:05p. m.

AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A.

AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A.
N.I.T. 900.640.334-5.

CERTIFICA.

Que durante el año gravable 2023, el(la) sr(a), JOSE ANDRES GAONA DIAZ, identificado(a) con CC No. 79.986.694 canceló la suma de DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 2.156.560), por el contrato de Medicina Prepagada No. 112755920000 con los siguientes beneficiarios:

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	IDENTIFICACIÓN	VR. ANUALIZADO
EMMA LUCIA GAONA SALINAS	OTROS	Regis1034791772	$ 2.156.560

TOTAL VALOR ANUALIZADO: $ 2.156.560

El valor que se deberá tomar para efectos de deducción de retención en la fuente, es estrictamente el valor cancelado informado en la parte superior del presente documento.

NOTA: El valor reportado como cancelado incluye IVA, el cual a partir del 01 de Enero de 2013 es del 5% según norma vigente.

Se expide esta certificación a través de la página de internet www.axacolpatria.co el día (1) UNO del mes febrero del 2024 a las 3:55:30p. m.

AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A.

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **JOSE ANDRES GAONA DIAZ**

Identificación: C.C 79986694

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2023-03-20

Fecha de expedición: 2023-03-15

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2021	SALDO AL 31.DIC.2022	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2022	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
LEASING HABITACIONAL	6000496500057531	14/04/2021	$192,924,800.00	$191,241,962.17	$187,034,752.45	$22,258,598.00	$15,749,136.22	$15,749,136.22	$0.00
TOTALES	**1**		**$192,924,800.00**	**$191,241,962.17**	**$187,034,752.45**	**$22,258,598.00**	**$15,749,136.22**	**$15,749,136.22**	**$0.00**

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Articulo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016

INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa
Esta certificacion incluye todos los productos vigentes o cancelados poseidos durante el año 2021
Recuerde: El Decreto 2487 del 16 de diciembre del 2022 establece quienes son declarantes de renta para el año 2022
En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios
Estimado cliente. Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la direccion **infoprov@davivienda.com**
La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
Direccion del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA