DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, -Brezhnev Valderrama Ibáñez, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 98.620.364, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento**, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD
Gerónimo Valderrama Ceballos	Hijo	18

1.1. Declaro que mi cónyuge, -Ayde Ceballos Carvajal_ identificado (a) con la C.C. No. 43.797.341 NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

2. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

2.1. **Intereses de vivienda:** Certificación del crédito hipotecario expedida por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO _X

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues**. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Articulo 8) _____

2.2. **Aporte cuenta AFC**: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___ NO _X

2.3. **Aportes voluntarios a pensión**: (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___ NO **X**

2.4. **Pagos por salud:** Certificación de medicina prepagada o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI ___ NO **X**

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(…) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la* ***obligación*** *de* ***aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS****, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (…)"*, por consiguiente:

- Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI __ NO X__ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

- Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.	----------	----------	----------

Nota*: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá a los 01 días del mes de Octubre de 2024

Atentamente,

Firma del Contratista

C.C. No. 98.620.364 de Itagüí

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1035580716

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37548028

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** B 1 T

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PEQUE COLOMBIA ANTIOQUIA PEQUE**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VALDERRAMA**********	CEBALLOS**********

Nombre(s)

GERONIMO**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes ABR Día 12	MASCULINO*******	O******	+*******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ANTIOQUIA PEQUE**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A6507525**********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CEBALLOS CARVAJAL AYDE**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0043797341**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VALDERRAMA IBAÑEZ BREZHNEV**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0098620364**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VALDERRAMA IBAÑEZ BREZHNEV**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0098620364**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2006 Mes ABR Día 17	YAMID CARDONA MUÑOZ**********
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	**Nombre y firma**

ESPACIO PARA NOTAS

510REGISTRADURIA NALnacimiento 11/02/04 Impreso por Rodapel S.A. NIT. 817000707-2 Tel.: (2) 8560156 Cali-Colombia

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURIA

EL REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICA

Que esta reproducción es fiel y autentica copia del original que reposa en los archivos de esta oficina. Se expide a solicitud del interesado para trámites legales

37548028

Documento válido sin sello, decreto ley 019 de 2012(Anti tramite)

Tiene validez permanente decreto 2189/83 solicitado por:

Dado en Peque Antioquia, a los 16 días del mes de Marzo de 2017.

JOHN MONTOYA CUERVO
Registrador Municipal de Peque

Registraduria municipal de peque
Calle San José nro. 9-02/9-06
Código postal 057010 Tel 855 2161
pequeantioquia@registraduria.gov.co

democracia es nuestra huella

Edilberto Garavito Calderón
Técnico Administrativo
Dirección Nacional de Registro Civil

05 ABR. 2017

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 Octobre 1961)

Libertad y Orden

País: **REPUBLICA DE COLOMBIA**
(Country: - Pays:)

El presente documento público
(This public document - Le présent acte public)

Ha sido firmado por: **GARAVITO CALDERON EDILBERTO**
(Has been signed by:
A été signé par:)

Actuando en calidad de: **TECNICO ADMINISTRATIVO**
(Acting in the capacity of:
Agissant en qualité de:)

Lleva el sello/estampilla de: **REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
(Bears the seal/stamp of:
Est revétu du sceau de/timbre de:)

Certificado
(Certified - Attesté)

En: **BOGOTA - EN LÍNEA**
(At: - Á:)

El: **4/11/2017 8:42:10 a. m.**
(On: - Le:)

Por: **APOSTILLA Y LEGALIZACIÓN**
(By: The Ministry of Foreign Affairs of Colombia - Par: Ministère des Affaires Étrangères de la Colombie)

No: **A2REL84218283**
(Under Number: - Sous le numéro:)

Firmado Digitalmente por: (Digitally Signed by:)
Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia
ALFONSO DE JESUS VELEZ RIVAS
Reason: DOCUMENT AUTHENTICITY
BOGOTA - COLOMBIA

Firma: (Signature:)

Nombre del Titular: **VALDERRAMA CEBALLOS GERONIMO**
(Name of the holder of document:
Nom du titulaire:)

Tipo de documento: **REGISTRO CIVIL NACIMIENTO**
(Type of document: - Type du document:)

Número de hojas apostilladas: **1**
(Number of sheets: - Nombre de feuilles:)

070040005218681 37548028 Expedido (mm/dd/aaaa): 03/16/2017

El Ministerio de Relaciones Exteriores, no asume la responsabilidad por el contenido del documento apostillado. Artículo 3 Ley 455/98

La autenticidad de esta apostilla puede ser verificada en el Registro Electrónico que se encuentra en la siguiente página web:
The authenticity of this Apostille may be verified by accessing the e-Register on the following web site:
L'authenticité de cette Apostille peut être vérifiée en accédant l'e-Registre sur le site web suivant:
www.cancilleria.gov.co/apostilla

CONSTANCIA DE MATRÍCULA

Fecha: 22/AUG/2024 09:39
Estudiante: GERONIMO VALDERRAMA CEBALLOS
Documento de identidad: 1035580716
Programa: [304] ANTROPOLOGÍA
Semestre: 20242
Situación académica: ANTIGUO NORMAL
Créditos acumulados: 24
Nivel: 2

Actualmente estas matriculado y te mostramos el listado de materias que estas cursando.

IMPORTANTE

La constancia de matrícula es un documento informativo para ti como estudiante, si estas realizando un trámite y requieres presentar el documento oficial que te certifique como estudiante de la Universidad, debes obtener el certificado de estudio a través del portal: **Estudiantes > Certificados, formatos, trámites y solicitudes > Pregrado > Certificados académicos en línea**.

MATERIAS MATRICULADAS

HISTORIA Y PENSAMIENTO ANTROPOLÓGICO I

CÓDIGO: 0929020. **GRUPO**: 01
CRÉDITOS: 03
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 10
HORARIO:
- V6-9 EN EL AULA 04204

ANTROPOLOGÍA DEL PARENTESCO

CÓDIGO: 0929024. **GRUPO**: 01
CRÉDITOS: 03
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 10

HORARIO:
- V9-12 EN EL AULA 09355

ANTROPOLOGÍA DE LAS RELIGIONES

CÓDIGO: 0929033. **GRUPO**: 01
CRÉDITOS: 03
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 10
HORARIO:
- J9-12 EN EL AULA 21232

ANTROPOLOGÍA POLÍTICA

CÓDIGO: 0929034. **GRUPO**: 01
CRÉDITOS: 03
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 10
HORARIO:
- M14-17 EN EL AULA 21232

ANTROPOLOGÍA ECONÓMICA

CÓDIGO: 0929043. **GRUPO**: 02
CRÉDITOS: 03
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 10
HORARIO:
- J14-17 EN EL AULA 04204

*** SI OBTUVO RENDIMIENTO INSUFICIENTE EN EL SEMESTRE ANTERIOR, ESTA MATRICULA ES INVALIDA ***

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

EL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO

CERTIFICA:

Que GERONIMO VALDERRAMA CEBALLOS identificado con C.C. 1035580716 Esta matriculado en el semestre académico 2024/2, en el programa ANTROPOLOGÍA (PRESENCIAL) en jornada diurna, programado del 22/08/2024 al 31/01/2025.

A la fecha tiene aprobados 24 créditos, correspondiente al *2* semestre del programa.

Asiste 15 horas semanales, por 16 semanas, para un total de 240 horas semestre.

El programa tiene una duración de 8 semestre académicos, fue aprobado mediante código SNIES 431 y exige un total de 126 créditos para grado.

Este certificado se expide en Medellín, a los 09 dias del mes de septiembre de 2024.

DIEGO HUMBERTO SIERRA RESTREPO
Jefe Departamento de Admisiones y Registro

Codigo certificado: 815926-TLZAIQM22L

Direccion de validacion:https://asone.udea.edu.co/tramites/validar

Vigilada Mineducación