43

	FORMATO CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES	CÓDIGO: GF-F-013
		VERSIÓN: 002
		FECHA: MARZO 2025

Ciudad y fecha: Marzo 19 de 2025

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo SANDRA MILENA PARDO CANASTERO, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 52.422.191, expedida en Bogotá vinculado actualmente con el Municipio de Tocancipá mediante contrato de prestación de servicios, certifico bajo la gravedad de juramento, que:

1. Que SI (__) NO (X) soy pensionado.

2. Ejecuto de manera simultánea más de un contrato, con el municipio de Tocancipá, con la personería Municipal o contra entidad SI (__) NO (X). En caso afirmativo indicar la entidad y los números de contrato: _____.

3. Estoy aportando al Sistema de Seguridad Social según lo establecido en el contrato con el Municipio de Tocancipá SI (X) NO (__), y dichos aportes SI (__) NO (X) han sido tomados en cuenta como disminución de la base de retención en contratos suscritos con otras instituciones.

4. Estoy obligado (a) presentar Declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior. SI (X) NO (__)

5. Que SI ( ) NO (X) pertenezco al régimen Simple de Tributación. RST.

6. Que SI (__) NO (X) soy responsable del Impuesto de IVA.

7. En la liquidación de mi impuesto de renta SI ( ) NO (X) haré uso de la deducción de los costos y gastos relacionados con mis ingresos [1] (los percibidos por concepto de rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria con el Municipio de Tocancipá)

8. Considerando que la anterior respuesta fue NO, solicito la aplicación de deducciones en la determinación de la retención en la fuente por el impuesto de renta. Art. 383. E.T. SI (X) NO (__). (En caso afirmativo se debe diligenciar la segunda hoja del formato y los anexos, adjuntando los soportes)

Cordialmente,

_____
Nombre: SANDRA MILENA PARDO CANASTERO
Número de Documento: 52.422.191

[1] Numeral 7:
Si la respuesta es SI se aplicarán las retenciones de acuerdo con el art 392 E.T; a) servicios personas declarantes 4% y no declarantes 6%, b) honorarios personas declarantes 11% y no declarantes 10%.
Si la respuesta es NO se realizará la depuración de la base y la liquidación de la retención de acuerdo con el art. 383 E.T)

Normatividad: Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, decreto 1625 de 2016, ley 2277 de 2022, decreto 2231 de 2023.

	FORMATO CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES	CÓDIGO: GF-F-013
		VERSIÓN: 002
		FECHA: MARZO 2025

Ciudad y fecha: Marzo 19 de 2025

SOLICITUD DEDUCIBLES PARA PROCESO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE (ART. 383 E.T.)

Yo SANDRA MILENA PARDO CANASTERO, identificado (a) con cedula de ciudadanía No 52.422.191, expedida en Bogotá vinculado actualmente con el Municipio de Tocancipá mediante contrato de prestación de servicios, solicito aplicar las siguientes deducciones al momento de realizar la depuración de la retención en la fuente (Marcar con una (X) cual aplica):

DEPENDIENTES ECONÓMICO		INTERESES CRÉDITO HIPOTECARIO	AHORRO EN CUENTAS AFC (Fomento a la Construcción	PAGOS POR SALUD	
HIJOS	X			MEDICINA PREPAGADA	
PADRES				PLAN COMPLEMENTARIO	X
CONYUGUE				SEGUROS PRIVADOS (Salud)	

NOTAS:

1. Si la deducción corresponde a dependiente económico: Hijos hasta los 18 años y de 18 a 25 años, adjuntar el anexo 1 junto con los documentos allí indicados.

2. Si la deducción corresponde a dependiente económico: padres, cónyuge o compañero permanente, adjuntar el anexo 2 junto con los documentos allí indicados.

3. Si la deducción corresponde a intereses de crédito de vivienda, adjuntar certificación emitida por la entidad financiera donde se indique el valor pagado por concepto de intereses en la vigencia inmediatamente anterior.

4. Si la deducción corresponde a ahorro en cuentas AFC, adjuntar certificación emitida por la entidad financiera donde se indique el valor ahorrado en la vigencia inmediatamente anterior.

5. Si la deducción corresponde a pagos por salud, adjuntar certificación emitida por la entidad prestadora del servicio de salud donde se indique el valor pagado por dicho concepto durante la vigencia inmediatamente anterior. Lo anterior cuando implique protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

Cordialmente,

Nombre: SANDRA MILENA PARDO CANASTERO
Número de Documento: 52.422.191 DE BOGOTA

Normatividad: Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, decreto 1625 de 2016, ley 2277 de 2022, decreto 2231 de 2023.

	FORMATO CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES	CÓDIGO: GF-F-013
		VERSIÓN: 002
		FECHA: MARZO 2025

47

ANEXO 1

Ciudad y fecha: MARZO 19 DE 2025

CERTIFICADO DEPENDENCIA ECONÓMICA, DEDUCIBLES PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Cordialmente solicito que en la depuración de la base para liquidar las retenciones en la fuente sobre los pagos del contrato de prestación de servicios N° 076 DE 2025, que desarrollo con el Municipio de Tocancipá, se realice la deducción por dependientes económicos en relación con mis hijos menores de 18 años [2] o mayores de 18 años hasta 25 años [3] que se encuentren estudiando o mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos psicológicos [4].

Para acogerme al deducible por dependientes establecido en el estatuto tributario certifico **bajo la gravedad del juramento** que las personas que a continuación relaciono dependen de mi económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada.

APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO Y N° I.D.	PARENTESCO	EDAD	ESTUDIANTE (SI, NO)	DEPENDENCIA FACTORA FISICOS PSICOLOGICOS (SI, NO)
MALDONADO PARDO NICOLE JULIANA	CC. 1.013.259 .616	HIJA	19 AÑOS	SI	NO

Adjunto envío registro civil de cada uno de mis hijos y las certificaciones aplicables

Cordialmente,

Nombre: SANDRA MILENA PARDO CANASTERO
Número de Documento: 52.422.191 DE BOGOTA

[2] Adjuntar copia del Registro civil de Nacimiento. (Aplica para menores de 18 años)

[3] Adjuntar copia del Registro civil de Nacimiento, copia del certificado estudios emitido por la Institución Universitaria y/o programas técnicos certificados por el ICFES o la entidad competente. (Hijos 18 a 25 años que se encuentren estudiando)

[4] Copia del Registro civil de Nacimiento, copia del certificado emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad competente respecto a la dependencia originada en factores físicos psicológicos.

Normatividad: Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, decreto 1625 de 2016, ley 2277 de 2022, decreto 2231 de 2023.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.013.259.616

Indicativo Serial 39111548

4B

39111548

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 63 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1073

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA, D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MALDONADO	PARDO

Nombre(s)

NICOLE JULIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2005 Mes JUN Día 16	FEMENINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA, D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A6700789

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

PARDO CANASTERO SANDRA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 52.422.191 DE SANTAFE DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MALDONADO SUAREZ ORLANDO DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 6.384.465 DE PALMIRA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MALDONADO SUAREZ ORLANDO DE JESUS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 6.384.465 DE PALMIRA	

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 2005 Mes JUN Día 28	VICTORIA C. SAAVEDRA S. Nombre y Firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

FEGA S.A. NIT. 890.321.151-0

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

49

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Nit: 890303797-1

18/02/2025 05:02 PM
Página 1 de 1

RECIBO DE CAJA

SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO - TESORERÍA

Caja : 51 - INGRESOS DE MATRICULA **Número :** 2032469
Estado : Vigente **Fecha :** 13/01/2025
Recibimos de : 1013259616 MALDONADO PARDO NICOLE (T.I : 1013259616) COD 1013259616
Por Concepto de : SE RALIZA PAGO A TARJETA V.ELECTRON CON APRO 796565... LMB. APLICACION AUTOMATICA DE RECIBO DE CONSIGNACION: 3110706

Documentos Cancelados

# Crédito	Documento	Fecha Dcmto	Vencimiento	Valor Documento	Valor Neto
1829392	NDB - NOTA DEBITO CLIENTES	13-JAN-25	13-JAN-25	101,995.00	101,995.00
72139	MPAL - MATRICULA DE PALMIRA	13-JAN-25	15-JAN-25	6,799,697.00	6,799,697.00

Concepto Ingreso

Concepto	C. Costo	Fondo	Ft/Fn	Descripción	Valor

Detalle del Pago Recibido

Modalidad	Tipo	Entidad	Suc.	Nombre Oficina	No. Cuenta	Cheque/Consign.#	Vencim.	Moneda	Valor
TARJETA CR/DB						796565 LMB		PES	6,901,692.00

Total: 6,901,692.00

VALOR EN LETRAS

Son : SEIS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($6,901,692.00)

FIRMA DEL CAJERO

SECCIONAL PALMIRA
18 FEB 2025
HORA

50

SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A

NIT. 800130907-4

CERTIFICA QUE:

El Sr(a). **SANDRA MILENA PARDO CANASTERO** identificado(a) con CC. número **52422191**, canceló la suma de seiscientos diez mil novecientos noventa y cinco pesos ($610,995.00) por concepto de **PAGO DE PLAN DE ATENCION COMPLEMENTARIA**, durante el año gravable 2024.

Beneficiarios del contrato:

Nombre	Documento	Tipo Documento	Parentesco	Plan	Base Calculo IVA	Valor IVA	Descuento Financiero	Valor Cancelado
NICOLE JULIANA MALDONADO PARDO	1,013,259,616	CC	Hijo de 18 a 25 años	GAMA	$169,400.00	$8,470.00	$0.00	$177,870.00
NICOLE JULIANA MALDONADO PARDO	1,013,259,616	CC	Hijo Menor de 18 años	GAMA	$169,400.00	$8,470.00	$0.00	$177,870.00
DOMINIQUE ALEJANDRA PARDO CANASTERO	1,077,090,838	CC	Hijo de 18 a 25 años	ALFA	$45,900.00	$2,295.00	$0.00	$48,195.00
SANDRA MILENA PARDO CANASTERO	52,422,191	CC	Contratante	GAMA	$197,200.00	$9,860.00	$0.00	$207,060.00
TOTAL					$581,900.00	$29,095.00	$0.00	$610,995.00

El presente certificado se expide a solicitud de el (la) interesado(a), para efectos tributarios, en Bogotá a los 26 días del mes de marzo del año 2025.

Conforme a lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 1.2.4.1.6 del decreto 1625 de 2016 (DUR), el monto máximo a deducir son 16 UVT por cada mes trabajado, para un total límite de 192 UVT al año.

Este certificado no requiere firma autógrafa conforme al Art 10 del Decreto 836 de 1991 y articulo 6 de decreto 4713 de 2007.

Cualquier inquietud, sugerencia o reclamo con gusto será atendida a través del link Contáctenos en www.saludtotal.com.co o a través de nuestros medios telefónicos y personales en su sucursal que podrá consultar en nuestra página web.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS.S S.A

Elaboró: Servicios en línea