	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, JHON HENRY FONSECA PIEDRAHITA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 80131389, 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:

- 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
HENRY SANTAGO FONSECA MORENO	HIJO	17
NICOLÁS JACOB FONSECA MORENO	HIJO	1

- 1.1. Declaro que mi cónyuge, SANDRA MARCELA MORENO ROMERO identificado (a) con la C.C. No. 80131390 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 Artículo 8) _____
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyuges.** Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi conyuge no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Artículo 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



**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL**

	FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
	ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023


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 X NO ____ 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.	SENA	CO1.PCCNTR.7970560	4.599.511
2.			
3.			

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

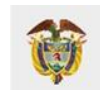
La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes de OCTUBRE de 2025

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No. 80131389



**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL**

Esotorio -- Menú -- Administración de contratos

[Volver](#) [Últimas modificaciones](#) [Todos](#) [Seleccione](#)

Buscar contrato [Buscar](#) (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
6778499	ANT-CPS-20259296	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	20 días de tiempo transcurrido <small>(16/09/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	31/12/2025 11:59:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JHON HENRY FONSECA PIEDRAHITA	33.880.000 COP	En ejecución	Detalle
5047171	436-2024	UAECD	Entidad Estatal	1/06/2024 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	21/06/2024 11:59:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JHON HENRY FONSECA PIEDRAHITA	17.129.490 COP	Cerrado	Detalle
6485331	CO1 FCCNTR 7970560	SENA REGIONAL RISARALDA Grupo de Apoyo Administrativo Mixto/I	Entidad Estatal	16/06/2025 3:30:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	23/12/2025 12:00:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JHON HENRY FONSECA PIEDRAHITA	28.823.603 COP	En ejecución	Detalle
5374199	1896 DE 2024	INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTIN CODAZZI	Entidad Estatal	4/09/2024 7:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	27/12/2024 11:59:00 PM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JHON HENRY FONSECA PIEDRAHITA	17.100.000 COP	Cerrado	Detalle
207862	21192 DE 2018	INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTIN CODAZZI	Entidad Estatal	24/01/2018 12:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	8/11/2018 11:00:00 AM <small>(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JHON HENRY FONSECA PIEDRAHITA	17.577.406 COP	Cerrado	Detalle

[Ver más](#)

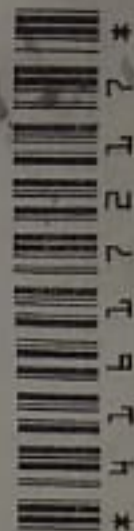
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows. [Cambiar el estilo de apariencia](#)



REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41617217

NUIP 1023380006



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria <input type="checkbox"/>	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>	Número 56	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A 7 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía						
COLOMBIA. CUNDINAMARCA. BOGOTA D.C NOTARIA CINCUENTA Y SEIS						

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
FONSECA				MORENO										
Nombre(s)														
HENRY SANTIAGO														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo Sanguineo	Factor RH							
Año	2	0	0	8	Mez	M	A	Y	Die	2	2	MASCULINO	0	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)														
COLOMBIA. CUNDINAMARCA. BOGOTA D.C														

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	50253259-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MORENO ROMERO SANDRA MARCELA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. NO. 1.033.703.224 BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
FONSECA PIEDRAHITA JHON HENRY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. NO. 80131389 SANTAFE DE BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
FONSECA PIEDRAHITA JHON HENRY	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 80131389 SANTAFE DE BOGOTA D.C	

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 2008 Mes JUN Día 11	
	MARTHA DEL PILAR ZULUAGA MEJIA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARTHA DEL PILAR ZULUAGA MEJIA
	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

62044287

NUIP 1089648698



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría
 Notaría
 Número
 Consulado
 Corregimiento
 Inspección de Policía
 Código M Y V

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
 COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA NOTARIA 5 PEREIRA * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido: FONSECA * * * * *
 Segundo Apellido: MORENO * * * * *

Nombre(s): NICOLAS JACOB * * * * *

Fecha de nacimiento: Año 2 0 2 3 Mes O C T Día 0 3
 Sexo (en letras): MASCULINO
 Grupo sanguíneo: O
 Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección):
 COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *
 Número certificado de nacido vivo: 23101410668446 * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
 Apellidos y nombres completos

MORENO ROMERO SANDRA MARCELA * * * * *
 Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1033703224 * * * * *
 Nacionalidad: COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
 Apellidos y nombres completos

FONSECA PIEDRAHITA JHON HENRY * * * * *
 Documento de identificación (Clase y número): CC No. 80131389 * * * * *
 Nacionalidad: COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FONSECA PIEDRAHITA JHON HENRY * * * * *
 Documento de identificación (Clase y número): CC No. 80131389 * * * * *
 Firma:

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: Año 2 0 2 3 Mes O C T Día 0 4
 Nombre y firma del funcionario que autoriza: FERNANDO CHICA RIOS
 Nombre y firma:

Reconocimiento paterno:
 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: FERNANDO CHICA RIOS
 CC 80131389
 Firma:
 Nombre y firma:

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: LIBRO DE VARIOS TOMO 208 FOLIO 77 ; 04/10/2023

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



Cedente S.A.

NOTARÍA QUINTA DEL CÍRCULO DE PEREIRA

Fernando Chica Ríos

El Suscrito Notario Quinto del Círculo de Pereira

CERTIFICA

Que esta fotocopia es tomada de su original el cual reposa en los libros de Registro Civil de NACIMIENTO

que se llevan en esta Notaria y que obra al TOMO ****

FOLIO 62044287 es plena prueba del estado civil expedida

para DEMOSTRAR PARENTESCO Para constancia se

firma en Pereira a los 21 días de OCTUBRE de 2023

ESTE REGISTRO CIVIL

TIENE VALIDEZ

PERMANENTE

Impreso por: YANETH H.

[Firma]
JULIANA CHICA CUBILLOS
Notaria Encargada



NOTARIA QUINTA - PEREIRA NOTARIA QUINTA

NOTARIA QUINTA - PEREIRA NOTARIA QUINTA