	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, Carlos Salvador Pinilla Dativa, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1012331756, 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
Hector Miguel Pinilla Enciso	Padre	72 años
Elvira Dativa	Madre	67 años

1.1. Declaro que mi cónyuge, Adriana del Pilar Uribe Rodríguez identificado (a) con la C.C. No. 52778715, 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 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 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

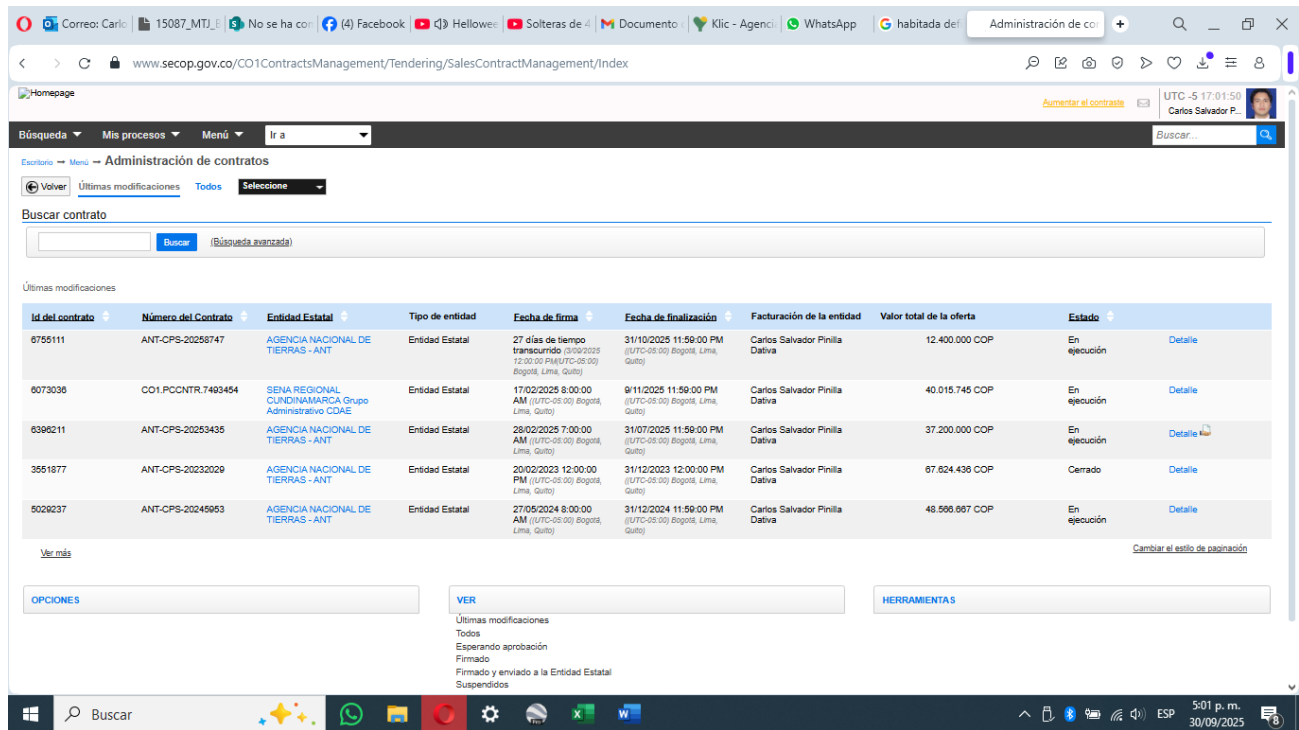
3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** “(...) *Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes 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.	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	CO1.PCCNTR.749345	4.599.511 \$ cop
2.			
3.			

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



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



Administración de contratos

Buscar contrato

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
6755111	ANT-CPS-20258747	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	27 días de tiempo transcurrido (3/09/2025 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/10/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Carlos Salvador Pinilla Dativa	12.400.000 COP	En ejecución
6073038	CO1.PCONTR.7493454	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA Grupo Administrativo CDAE	Entidad Estatal	17/02/2025 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	9/11/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Carlos Salvador Pinilla Dativa	40.015.745 COP	En ejecución
6398211	ANT-CPS-20253435	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	28/02/2025 7:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/07/2025 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Carlos Salvador Pinilla Dativa	37.200.000 COP	En ejecución
3551877	ANT-CPS-20232029	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	20/02/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Carlos Salvador Pinilla Dativa	67.624.436 COP	Cerrado
5029237	ANT-CPS-20245953	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	27/05/2024 8:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	31/12/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Carlos Salvador Pinilla Dativa	48.586.667 COP	En ejecución

OPCIONES: VER, HERRAMIENTAS

La presente manifestación se firma en la ciudad de Bogotá a los 30 días del mes de noviembre de 2025

Atentamente,

Carlos Pinilla Dativa

Firma del Contratista

C.C. No. 1012331756

EL SUSCRITO JESUS FAVIO PAREDES BENAVIDES, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 87.453.802 EXPEDIDA EN SAMANIEGO – NARIÑO -, CONTADOR PUBLICO DE PROFESION CON TARJETA PROFESIONAL NUMERO 225304_T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.

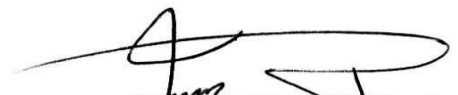
CERTIFICA

Que: ELVIRA DATIVA Y HECTOR MIGUEL PINILLA ENCISO, identificados con cédulas de ciudadanía Numero 20.773.835 expedida en Nocaima - Cundinamarca, y 14.990.437 expedida en Cali- Valle del Cauca, respectivamente, perciben ingresos mensuales líquidos promedio (utilidad) de QUINIENTOS MIL PESOS (\$500.000. 00) MONEDA CTE., de su actividad económica como independientes en actividades de trabajo informal (aseo domestico entre otros)

El nivel de los ingresos de los padres de Carlos Salvador Pinilla Dativa, identificado con cedula de ciudadanía Numero 1012331756, da lugar a que sean sus dependientes económicos

Para constancia se firma en Samaniego – Nariño – para fines personales a los treinta (30) días del mes de noviembre (11) del año dos mil veinticinco (2025).

De conformidad con el artículo 2 de la ley 43 de 1990.


JESUS FAVIO PAREDES BENAVIDES
CONTADOR PÚBLICO
TP No 225304_T

NOTA: los datos registrados en este certificado son suministrados por el interesado



VALIDO COMO SOPORTE A



CERTIFICADO DE INGRESOS
DE ELVIRA DATIVA Y
HECTOR PINILLA ENCISO

