



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, Juan Pablo Fernández Rodríguez, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 80.550.544, 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
Carmen Rosa Rodríguez Pinilla	Madre	71 años

1.1. Declaro que mi cónyuge, _____ identificado (a) con la C.C. No. _____ 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



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.	Instituto Geográfico Agustín Codazzi - IGAC	33990	\$ 4.900.000
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 2 días del mes de Diciembre de 2025

Atentamente,

Firma del Contratista

C.C. No. 80.550.544

Buscar contrato

Buscar [\(Búsqueda avanzada\)](#)

Últimas modificaciones

<u>Id del contrato</u> ⬆	<u>Número del Contrato</u> ⬆	<u>Entidad Estatal</u> ⬆	Tipo de entidad	<u>Fecha de firma</u> ⬆	<u>Fecha de finalización</u> ⬆	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	<u>Estado</u> ⬆	
7027365	ANT-CPS-202512130	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	-	29 días para terminar <small>(31/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JUAN PABLO FERNANDEZ RODRIGUEZ	16.000.000 COP	Firmado	Detalle
638240	22417 DE 2019	INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI *	Entidad Estatal	8/03/2019 12:00:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	30/12/2019 12:00:00 AM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JUAN PABLO FERNANDEZ RODRIGUEZ	46.889.040 COP	Firmado	Detalle
6241505	33990 de 2025	INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI *	Entidad Estatal	20/03/2025 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	29 días para terminar <small>(31/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JUAN PABLO FERNANDEZ RODRIGUEZ	45.896.667 COP	En ejecución	Detalle
3602548	ANT-CPS-20232402	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	27/02/2023 12:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	31/12/2023 11:59:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JUAN PABLO FERNANDEZ RODRIGUEZ	81.620.000 COP	Cerrado	Detalle
182114	20847 DE 2018	INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI *	Entidad Estatal	16/01/2018 5:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	30/11/2018 7:00:00 PM <small>((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	JUAN PABLO FERNANDEZ RODRIGUEZ	62.840.200 COP	Cerrado	Detalle

[Ver más](#)

[Cambiar el estilo de paginación](#)

OPCIONES

VER

HERRAMIENTAS

- Últimas modificaciones
- Todos
- Esperando aprobación
- Firmado
- Firmado y enviado a la Entidad Estatal
- Suspendidos
- Cancelados
- Cerrados
- Firmados y Terminados anormalmente

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.