	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, LADY FERNANDA PALACIOS VARAS identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 52.778.899 de Bta, 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
GLORIA VARGAS DE PALACIOS	PROGENITORA	71

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

- 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

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

SI NO



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

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:

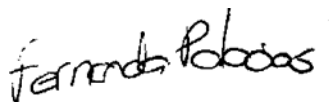
NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.			
2.			
3.			

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

Se articula con las administraciones municipales de la línea barrido predial y demanda agregada, con el fin de gestionar la publicación de actos administrativos de inicio en medios masivos de comunicación y expedición de la certificación

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

Atentamente,



Firma del Contratista

C.C. No.52.778.899



**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL**



MARCOS H. PARDO GALEANO

CONTADOR PÚBLICO TITULADO

UNIGRANCOLOMBIA

A QUIEN INTERESE

CONTABILIDAD
SISTEMATIZADA

REFERENCIA: DEPENDENCIA ECONOMICA

COOPERATIVAS

MARCOS HERMOGENES PARDO GALEANO, identificado con cédula de ciudadanía número 5.787.458, expedida en Vélez Santander, contador público Titulado:

C E R T I F I C A :

PROPIEDAD
HORIZONTAL

Que, la señora **GLORIA VARGAS DE PALACIOS**, portadora de la cédula de ciudadanía No. **41.763.553** expedida en Bogotá, con domicilio en la av. Carrera 80 No. 53 A – 90 Sur Conjunto Residencial Manuel Mejía, de esta ciudad de Bogotá, **depende económicamente de su Hija Señorita LADY FERNANDA PALACIOS VARGAS**, portadora de la cédula No. 52.778.899

AUDITORIAS

De acuerdo con del Decreto **2229 del 22 de diciembre de 2023**, en materia tributaria, en su calidad de persona natural, **no está obligada a presentar Declaración de Renta y Complementarios por el Periodo Fiscal del año de 2023**, en virtud a que no percibe ingresos y su **patrimonio Bruto** en el último día del año 2023 no excede de 4.500 UVT, \$190.854.000 (Valor UVT/2023 \$42.412).

REVISORIA
FISCAL

A solicitud de la interesada, se expide en Bogotá D.C., a los 25 días de enero de 2024.

JURIDICAS

Cordialmente,

Certificada,

MARCOS H. PARDO GALEANO
C.C. 5.787.458
Contador T.P. 4558-T /Tel 3114781704

GLORIA VARGAS DE PALACIOS
C.C. 41.763.553
Cel. 321 2493688

TRAMITES
SECTOR SOLIDARIA
DIAN - TRIBUTARIA

AV. CARRERA 80 No. 53A - 90 SUR
CEL: 310 205 0603
RES: 454 9234
BOGOTÁ D.C.

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



4558-T

MARCOS HERÓGENES

PARDO GALEANO

C. C. 5.787.458

RESOLUCION INSCRIPCION 274-T FECHA 24-IV-88

UNIVERSIDAD LA GRAN COLIBIA

Presidente

00011833

CARAVEL S.A.

89/91/26207

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.787.458**
PARDO GALEANO

APELLIDOS
MARCOS HERMOGENES

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-OCT-1946**

VELEZ
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

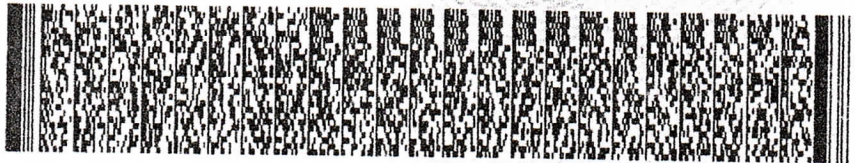
1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

04-JUN-1968 VELEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00087162-M-0005787458-20081002

0004000682A 4

1530001738

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6246642499745060

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARCOS HERMOGENES PARDO GALEANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 5787458 de VELEZ (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 4558-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado