	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, Geisy Carolina González Herrera, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 33379712, 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
Juan David Mejía González Herrera	Hijo	18

1.1. Declaro que mi cónyuge, NO TENGO 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___



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

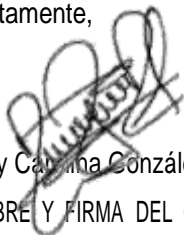
3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** "(...) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes 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 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.

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

Atentamente,



Geisy Carolina González Herrera
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. No. 33379712 de Tunja

40821056

NUIP 1051067922

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40821056

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría
 Notaría
 Número
 Consulado
 Corregimiento
 Inspección de Policía
 Código 7 N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 3 TUNJA COLOMBIA BOYACA TUNJA*****

Datos del inscrito

Primer Apellido: MEJIA*****
 Segundo Apellido: GONZALEZ*****
 Nombre(s): JUAN DAVID*****
 Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes MAY Día 05
 Sexo (en letras): MASCULINO*****
 Grupo Sanguíneo: O*****
 Factor RH: +*****
 Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA BOYACA TUNJA*****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo: A7549476*****


Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ HERRERA GEISY CAROLINA*****
 Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0033379712*****
 Nacionalidad: COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MEJIA GONZALEZ HELVER EDWIN*****
 Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0079966384*****
 Nacionalidad: COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MEJIA GONZALEZ HELVER EDWIN*****
 Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0079966384*****
 Firma: 

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: *****
 Documento de identificación (Clase y número): *****
 Firma: *****

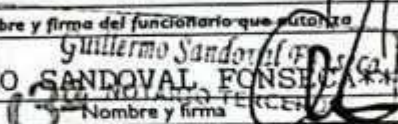
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: *****
 Documento de identificación (Clase y número): *****
 Firma: *****

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes MAY Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Guillermo Sandoval Fonseca
 GUILLERMO SANDOVAL FONSECA*****
 Nombre y firma: 

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma: _____

NOTARIA TERCERA CIRCULO DE TUNJA
 REGISTRO CIVIL
 ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL
 FECHA: 24 ENO 2022
 ESPACIO PARA NOTAS

 Edgar Gregorio Vaca Ulloa
 NOTARIO

Elaboró:
 NYBS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -