	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, KAREN DANIELA HOYOS CALLEJAS, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1024600426, 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
JOSEPH ANDRES OTAVO HOYOS	HIJO	8

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 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

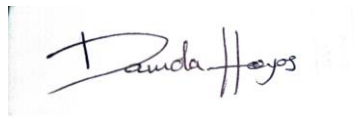
3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** “(...) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes 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 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.			
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 diciembre de 2025

Atentamente,



Firma del Contratista Karen Daniela hoyos callejas

C.C. No. 1024600426



**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL**



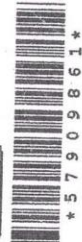
FORMA	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CÓDIGO	GEFIN-F-004
ACTIVIDAD	GESTIÓN DE PAGOS	VERSIÓN	6
PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	26/01/2023



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57909861

NUIP 1023412621



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 56 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 7 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido OTAVO Segundo Apellido HOYOS

Nombre(s) JOSEPH ANDRES

Fecha de nacimiento Año 2017 Mes OCT Día 26 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento precedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 14144981-1

Datos de 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 HOYOS CALLEJAS KAREN DANIELA

Documento de identificación (Clase y número) C.C.# 1.024.600.426 DE BOGOTÁ Nacionalidad COLOMBIANA

Datos de padre o madre (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 OTAVO CARDENAS JOSE ARMANDO

Documento de identificación (Clase y número) C.C.# 1.073.714.102 DE SOACHA-CUNDINAMARCA Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos OTAVO CARDENAS JOSE ARMANDO

Documento de identificación (Clase y número) C.C.# 1.073.714.102 DE SOACHA-CUNDINAMARCA Firma *Jose Armando Otavo*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos Cardenas

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 2017 Mes OCT Día 31

Nombre y firma del funcionario que autoriza BEBÉ FRANCISCO ESCALONA

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento BEBÉ FRANCISCO ESCALONA

Firma *Jose Armando Otavo Cardenas* Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS 213 DEL FOLIO 106 DE LA NOTARÍA 56 DE BOGOTÁ.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

RAY