

	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, YENNY KATHERINE CALDERÓN FIERRO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1026282358, 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
HELENA MONTOYA CALDERÓN	HIJA	8 AÑOS

- 1.1. Declaro que mi cónyuge, JUAN GABRIEL MONTOYA LLANO identificado (a) con la C.C. No. 1020722456 SI 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) ___N/A___
- **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) ___N/A___

- 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

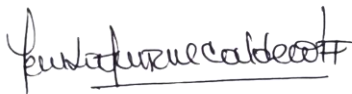
3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.
4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados.** “(...) Todas las personas naturales que presten directamente servicios al Estado, los trabajadores independientes 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.	CENTRO NACIONAL DE MEMORIA HISTÓRICA	207-2025	\$ 2.648.056
2.	MINISTERIO DE TRANSPORTE	730-2025	\$ 2.771.734
3.	N/A	N/A	N/A

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,



Firma del Contratista

C.C. No. 1026282358 de Bogotá



**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL**

Buscar contrato

Buscar

(Búsqueda avanzada)

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	
7128880	730-2025	MINISTERIO DE TRANSPORTE*	Entidad Estatal	-	14 días para terminar (30/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YENNY KATHERINE CALDERÓN FIERRO	2.771.734 COP	Firmado	Detalle
6017053	207-2025	CENTRO NACIONAL DE MEMORIA HISTORICA	Entidad Estatal	7/02/2025 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13 días para terminar (30/12/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YENNY KATHERINE CALDERÓN FIERRO	28.599.005 COP	En ejecución	Detalle
6916991	ANT-CPS-202511396	AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	Entidad Estatal	20/10/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15 días para terminar (31/12/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YENNY KATHERINE CALDERÓN FIERRO	12.000.000 COP	En ejecución	Detalle
4635602	137-2024	CENTRO NACIONAL DE MEMORIA HISTORICA	Entidad Estatal	9/02/2024 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	28/12/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YENNY KATHERINE CALDERÓN FIERRO	22.260.821 COP	Cerrado	Detalle
926236	185-2020	INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL	Entidad Estatal	29/02/2020 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	12/07/2020 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	YENNY KATHERINE CALDERÓN FIERRO	12.600.000 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