

Señores:

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI - IGAC  
Subdirección Administrativa y Financiera  
GIT Contabilidad

REF: CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA LA DETERMINACION DE DEDUCCIONES, RESPONSABILIDAD DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APLICABILIDAD DE USOS PRESUPUESTALES 2026.

Yo, Mónica Andrea Chaves Galeano, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.085.279.081 de Pasto, manifiesto que:

1. Mi contrato es el N° 1958 de 2026.
2. Desempeño mi contrato en la oficina, subdirección, dirección o dependencia de:  
 Territorial Nariño.
3. SI  NO  Soy residente fiscal en Colombia, de acuerdo con el artículo 10 del E.T.
4. SI  NO  A la fecha de la firma de esta certificación he suscrito contratos con el IGAC y/o con otras entidades públicas, iguales o superiores a 4.000 UVT (parágrafo 5 Artículo 437 del E.T.) Es decir, \$209.496.000 (UVT año 2026), lo que indica que soy Responsable de IVA y estoy obligado a facturar electrónicamente.
5. SI  NO  Que los aportes a los sistemas de salud, pensión (para los pensionados no se exige aportes a pensión) y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y artículo 3 del decreto 1070 de 2013.
6. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que SI  NO , tomare costos y deducciones asociados a los ingresos de las Rentas Percibidas en la vigencia 2026. Esto de acuerdo con el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1,2,4,1,6 del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en materia tributario, modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.
7. Se anexa los certificados de los pagos realizados en el año 2025, para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta (Se entregan certificados solo en primera cuenta):
  - a.  Declaración por Dependientes parágrafo 2 art 387 E.T.
  - b.  Pago a planes de medicina prepagada.

- c.  Pago por Intereses y corrección monetaria créditos vivienda.
8. Solicito que de mis ingresos se descuente y sean consignados a la respectiva entidad, los siguientes valores, para que sean tomados en cuenta para disminuir la base de retención en la fuente. (Adjuntar con cada acta de supervisión la solicitud)
- a. NO Aportes AFC
- b. NO Pensiones Voluntarias

9. Mi nivel académico (vigente) es:

Universitario  Título obtenido: \_\_\_\_\_

Técnico  Título obtenido: Licenciatura en Lengua Castellana y Literatura

Tecnólogo  Título obtenido: \_\_\_\_\_

Bachiller  \_\_\_\_\_

10. En cumplimiento del contrato suscrito, describo las tres (3) actividades principales a desarrollar:

1. Ejecutar las actividades de apoyo administrativo en las áreas urbana y rural, orientadas al proceso de conservación catastral de la entidad.
2. Clasificar, analizar y radicar las mutaciones de oficina, gestionando su trámite mediante resolución de conservación, bajo el estricto cumplimiento de la normativa y los procedimientos catastrales
3. Procesar técnicamente la documentación proveniente de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos (ORIP), realizando el estudio, clasificación, contabilización y digitalización (escaneo) de las escrituras

Se firma en Pasto el día 11 del mes de 02 del año 2026.

FIRMA: Monica Chaves Galeano

NOMBRE: Monica Andrea Chaves Galeano

C.C.: 1.085.279.081