

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, **Diana Cristina Andrade Santander**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.085.287.815 de Pasto, manifiesto que:

1. Mi contrato es el N° **2620** de **2026**.
2. Desempeño mi contrato en la oficina, subdirección, dirección o dependencia de:

Dirección Territorial Nariño.

SI NO Soy residente fiscal en Colombia, de acuerdo con el artículo 10 del E.T.

3. 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.
4. 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.
5. 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. Aportes AFC
- b. Pensiones Voluntarias

9. Mi nivel académico (vigente) es:

Universitario Título obtenido: Geógrafa
Técnico Título obtenido: _____
Tecnólogo Título obtenido: _____
Bachiller _____

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

1. Realizar el control de calidad y cruce de la información cartográfica y alfanumérica resultante final del proceso de actualización catastral.
2. Ejecutar los procesos de control de calidad sobre la información cartográfica y alfanumérica recolectada en los procesos de formación y/o actualización, verificando la consistencia topológica, la precisión posicional y la integridad de los datos de acuerdo con los estándares técnicos de la Dirección Territorial.
3. Consolidar informes de diagnóstico y depuración que detallen los hallazgos, las correcciones realizadas y el estado final de la información procesada, sirviendo como insumo para la toma de decisiones técnicas por parte de la Dirección Territorial.

Se firma en Tumaco el día 18 del mes de febrero del año 2026.

FIRMA: Diana C. Andrade C.

NOMBRE: Diana Cristina Andrade

C.C. 1085287815