

	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA LA DISMINUCIÓN DE LA BASE GRAVABLE	Código del Documento	PGAF-06 Versión 9
		Código del Formato	PGAF-06-04 Versión 1.0

Yo, **ADRIANA ROCÍO LOZANO GONZÁLEZ** identificado (a) con CC N° **1020785705**

con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Para efectos de la aplicación de Retención en la fuente establecida en los art. 17,16 y 18 de la ley 1819 de 2016, manifiesto que para la prestación del servicio objeto de la cuenta **NO CONTARÉ** con dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que estoy cobrando.

2. Tengo los siguientes dependientes económicos a mi cargo:

CONCEPTO	DOCUMENTO ANEXO	APLICA
Hijo (s) menores de 18 años.	Registro Civil de nacimiento	SI
Me encuentro financiando la educación de mi (s) hijo (s) entre 18 y 23 años en instituciones debidamente reconocidas por el ICFES o por la autoridad oficial correspondiente o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad correspondiente	Registro Civil y Copia del pago de matrícula cancelado	NO
Hijo(s) mayor (es) de 23 años que se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos	Examen médico expedido por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses o Certificación de la Empresa Administradora de Salud (Año gravable inmediatamente anterior)	NO
Cónyuge o compañero permanente, padres o hermanos que se encuentren en situación de dependencia bien sea por ausencia de ingresos en el año, menores a 260 UVT	Certificación anual de contador público (Año actual) anexando copia de la Tarjeta Profesional	NO

De igual manera certifico que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4° del artículo 2° del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicita por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

3. Otros documentos soporte anexos para depuración base de cálculo de Retención en la Fuente.

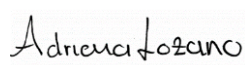
ANEXO	APLICA
Certificación bancaria año gravable inmediatamente anterior , que incluye el valor de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda	NO
Certificación de pagos efectuados del año inmediatamente anterior , por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada, vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes	NO
Certificación de pagos efectuados durante el año inmediatamente anterior , por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes	NO
Certificación de los pagos efectuados durante el año inmediatamente anterior , por conceptos de Ahorros voluntarios a Pensiones (AFP), Ahorros Voluntarios del Fondo de Construcción (AFC) y Fondo Solidaridad Pensional expedidas por Bancos o Entidades Financieras.	NO

4. La cotización efectuada a Seguridad Social, corresponde a los ingresos, percibidos por la contraloría de Bogotá y pueden ser tomados para disminuir la base para el cálculo de la retención en la fuente:

SI

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el

lunes, 2 de marzo de 2026

Firma			
Nombre:	ADRIANA ROCÍO LOZANO GONZÁLEZ		
Cédula:	1.020.785.705	Dirección:	CALLE 165A #14B-07
Celular:	3.133.597.751	Teléfono:	3133597751

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

42038723

NUIP	1013041292
------	------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	Consulado	☐
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía				Inspección de Policía			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 39 BOGOTA DC				Código A 2 F			

Datos del inscrito	
Primer Apellido	Segundo Apellido
JIMENEZ	LOZANO
Nombre(s)	
JUAN FELIPE	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)
Año 2 0 2 2 Mes S E P Día 2 2	MASCULINO
Grupo Sanguíneo	
A	
Factor RH	
POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)	
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.	

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22099710106194

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
LOZANO GONZALEZ ADRIANA ROCIO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1020785702	
Nacionalidad	
COLOMBIA	

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
JIMENEZ FANDINO ANDRES FELIPE	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1026285767	
Nacionalidad	
COLOMBIA	

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
JIMENEZ FANDINO ANDRES FELIPE	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1026285767	
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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 2 Mes S E P Día 2 7	Cesar Rodrigo Bermudez Medina (E.)
Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Cesar Rodrigo Bermudez Medina (E.)

OTRO: LIBRO DE VARIOS TOMO 2 FOLIO 454727/09/2022

ESPACIO PARA NOTAS

ES UNA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EL CUAL REPOSA EN ESTA NOTARIA, PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DADA EN BOGOTA, D.C. A 28 SEP. 2022

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA 39
MIGUEL ARTURO LINERO GARCIA
NOTARIO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO