	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, YENIFFER NATALY PINZÓN FONTECHA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.101.755.930, 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
Libia Lucero Fontecha Hernández	Madre	63

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

- 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

2.3. **Aportes voluntarios a pensión:** (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.


SI ___ NO

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



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 X 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 30 días del mes de abril de 2026

Atentamente,

Yennifer Nataly Pinzón Fontecha

Firma del Contratista

C.C. No. 1.101.755.930



**MINISTERIO DE AGRICULTURA Y
DESARROLLO RURAL**

Leila María Reyes Mosquera
C.C. 63.438.463
Contador Público Asesor Financiero
T.P. 233326-T

LA SUSCRITA CONTADORA

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la señora **Libia Lucero Fontecha Hernández** identificada con cedula de ciudadanía 63.433.240 no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para figurar como dependiente de su hija la señora **Yeniffer Nataly Pinzón Fontecha**, identificado con cédula de ciudadanía 1101755930.

Esta certificación se expide para que la presente la señora **Yeniffer Nataly Pinzón Fontecha** ante la Agencia Nacional de Tierras.

En constancia se firma la presente certificación en el municipio de Vélez a los 27 días del mes de febrero de 2026, basada en la información suministrada por el interesado, declarando que es correcta y ajustada a las disposiciones legales.


LEILA MARIA REYES MOSQUERA

T.P. 233326-T
CONTADOR PÚBLICO

Dirección: Vélez Santander
Celular: 3102576800
Correo electrónico: leydereyes@hotmail.com

Leila María Reyes Mosquera
C.C. 63.438.463
Contador Público Asesor Financiero
T.P. 233326-T



Dirección: Vélez Santander
Celular: 3102576800
Correo electrónico: leydereyes@hotmail.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

BOF89AE88908066E

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LEILA MARIA REYES MOSQUERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63438463 de VELEZ (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 233326-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BUÓUVA a los 27 días del mes de febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO... 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL... 04
	MAYO... 05	JUNIO... 06	JULIO... 07	AGOSTO... 08
	SEPT... 09	OCTUBRE 10	NOV... 11	DIC... 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte control
9 0 0 2 1 8	

14035344

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA PRIMERA. - - - - -	VELEZ - SANTANDER. - - - - -	5721

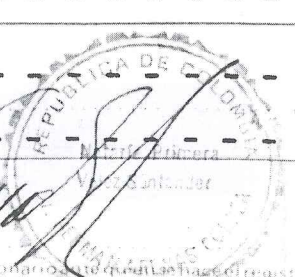
SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
PINZON. - - - - -	FONTECHA. - - - - -	YENIFFER NATALY . - - - - -
9 Masculino o Femenino	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
FEMENINO. - - - - -		11 Día 18 12 Mes FEBRERO. - - - - - 13 Año 1.990
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA. - - - - -	SANTANDER. - - - - -	VELEZ. - - - - -

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
HOSPITAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS - VELEZ. - - - - -	19:25
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
CERTIFICADO MEDICO. - - - - -	CESAR HERNAN BLANCO. - - - - -
21 No licencia	22 Apellidos (de soltera)
006	FONTECHA HERNANDEZ. - - - - -
23 Nombres	24 Edad actual
LIBIA LUCERO. - - - - -	28
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
NO PRESENTO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	COLOMBIANA. - - - - -
27 Profesión u oficio	28 Apellidos
HOGAR. - - - - -	PINZON QUIROGA. - - - - -
29 Nombres	30 Edad actual
FERNANDO. - - - - -	28
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
C.C.# 13.952.994 DE VELEZ. - - - - -	COLOMBIANO. - - - - -
33 Profesión u oficio	34 Identificación (clase y número)
MECANICO. - - - - -	C.C.# 13.952.994 DE VELEZ. - - - - -

35 Firma (autógrafa)	36 Dirección postal y municipio
	CALLE 5a No 5-55 VELEZ. - - - - -
37 Nombre	38 Identificación (clase y número)
FERNANDO PINZON QUIROGA	- - - - -
39 Firma (autógrafa)	40 Domicilio (Municipio)
- - - - -	- - - - -
41 Nombre	42 Identificación (clase y número)
- - - - -	- - - - -
43 Firma (autógrafa)	44 Domicilio (Municipio)
- - - - -	- - - - -
45 Nombre	FECHA DE INSCRIPCION
- - - - -	46 Día 16 47 Mes MARZO. - - - - - 48 Año 1.990
49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario que autoriza el registro	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE (P10 - 0 VI 77)

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

de acuerdo con el artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968,
se reconoce al niño-a que se refiere en esta acta como mi hijo natural,
con la siguiente firma:

Firma del padre o madre que hace el reconocimiento

60

Firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRADURIA MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL
VELEZ - SANTANDER

EL PRESENTE REGISTRO CIVIL ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA, VALIDO SIN SELLOS (ART. 11 DEC 2150 DE 1995), ART. 22 LEY 962 DE 2005 VIGENCIA PERMANENTE. VALIDO PARA TRÁMITES LEGALES. SIN ANOTACIONES MARGINALES A LA FECHA, SE EXPIDE EN VELEZ - SANTANDER, A PRIMERO (01) DIAS DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).

ROSALBA CASTELLANOS HERNANDEZ
Registradora del Estado Civil