



Unidad para las Víctimas

DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONA NATURAL

Código: 163,15,15-92

GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

Versión: 02

PROCEDIMIENTO TRÁMITE DE PAGO

Fecha: 26/02/2025

Páginas: 1/1

Yo, GLORIA ANGÉLICA HERRERA ARISTIZÁBAL identificado (a): CC: CE:
 número 1140822387 con contrato No. 1677- 2026 suscrito con la UARIV,
 para los efectos de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2277 de 2022 "Reforma Tributaria para la Igualdad y la Justicia Social" y Decreto 2231 del 22 diciembre de 2023, informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Lugar de residencia

Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario. SI NO

2. Solicitud de deducciones y/o beneficios tributarios

2.1 Interés de vivienda

De acuerdo con el Artículo 387 del E.T, solicito la deducción de mi base de retención en la fuente por intereses de vivienda, de acuerdo con la certificación expedida por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior. **(adjuntar soporte)** SI NO
 (indicar el porcentaje de acuerdo con la participación en el crédito)
 El porcentaje de deducción a tener en cuenta en la liquidación, de disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario es de: %

2.2 Medicina prepagada o Plan complementario

De acuerdo con el Artículo 387 del E.T., Inciso 2, solicito la deducción de mi base de retención en la fuente por concepto de medicina prepagada o plan complementario, según el certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior. Únicamente para cuando soy el titular del contrato. **(Adjuntar soporte)** SI NO

2.3 Información de Dependientes, Art 387 E.T. Decreto 1625 de2016. Artículo 1.2.4.1.18

"Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes"

Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad. **(anexar Registro Civil)** SI NO

Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veinticinco (25) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. **(anexar Certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa y Registro Civil).** SI NO

Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. **(anexar certificado por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes).** SI NO

El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT **(anexar tarjeta profesional y certificación del contador),** o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos. **(anexar certificado de Medicina Legal).** SI NO

Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT, **(anexar tarjeta profesional y certificación del contador),** o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos. **(anexar certificado de Medicina Legal).** SI NO

Relación de dependientes

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
Juan Medina Herrera	TI	1043482808	26/11/17	Hijo
Gabriel Nuñez Herera	TI	1046714021	22/10/12	Hijo
Fiorella Nuñez Herrera	TI	1046714020	22/10/12	Hijo

2.4 Aporte cuenta AFC y/o Aportes voluntarios a pensión (Diferentes a los Obligatorios)

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de Aporte cuenta AFC y/o Aportes voluntarios a pensión (Diferentes a los Obligatorios). **(Anexar certificación bancaria de la cuenta AFC y certificación que indique el valor a descontar o copia de la consignación mensual o transferencia electrónica)** SI NO

Esta declaración se firma a los 30 días del mes de enero del año 2026

GLORIA ANGÉLICA HERRERA ARISTIZÁBAL
1140822387

Versión	Fecha de Cambio	Descripción de la modificación
1	30/01/25	Creación del documento (formato)
2	26/02/25	<p>Se genera actualización del formato con base a la actualización del artículo 387 del Estatuto Tributario.</p> <p>Se agregó la nota en la sección de intereses de vivienda: "indicar el porcentaje de acuerdo con la participación en el crédito".</p> <p>Se modificó la edad de veintitres (23) por veinticinco en el texto "Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veinticinco (25) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente".</p> <p>Se modificó el texto de anexar "certificación de Medicina Legal" por "anexar certificado por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes".</p> <p>Se agregaron los textos "El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT (anexar tarjeta profesional y certificación del contador), o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (anexar certificado de Medicina Legal)" y " Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos</p>

Nota: Se debe registrar el control de cambios,pero esta hoja no se publica.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

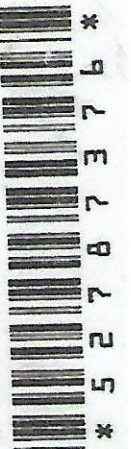


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52787376

NUIP 1.046.714.020



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 011 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código CXL

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
 NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA ATLANTICO - BARRANQUILLA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido NUNEZ Segundo Apellido HERRERA

Nombre(s) FIORELLA

Fecha de nacimiento Año 2012 Mes OCT Día 22 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
 COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 11623810-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos HERRERA ARISTIZABAL GLORIA ANGELICA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.140.922.387

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos NUNEZ CANTILLO ALBERTO MARIO

Documento de identificación (Clase y número) CC 72.357.951

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos NUNEZ CANTILLO ALBERTO MARIO

Documento de identificación (Clase y número) CC 72.357.951

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



-SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

gan

NUIP 1.046.714.021

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52787377



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 011	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código CXL
--	---	------------	------------------------------------	--	--	------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
NUÑEZ		HERRERA	
Nombre(s)			
GABRIEL FELIPE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2012	OCT	22	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11623611-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
HERRERA ARISTIZABAL GLORIA ANGELICA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.140.822.987	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
NUÑEZ CANTILLO ALBERTO MARIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 72.357.951	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
NUÑEZ CANTILLO ALBERTO MARIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 72.357.951	<i>Alberto Nuñez Cantillo</i>

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 2012 Mes OCT Día 23	<i>Jose Vicente Pacheco Aroca</i>



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

