|  |  |
| --- | --- |
|  | **CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE DECLARANTE** |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Fecha  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Yo, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado con cédula de ciudadanía número, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como persona natural, en mi condición de servidor público certifico que: |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Las fuentes de mis recursos son: Contrato con la Unidad Para la Atención Y Reparación Integral a Las Victimas  |  | 100 | % |
|   |  Contrato con Otras Entidades |   | % |
|   |  Total |  100  | % |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  a. Durante el año inmediatamente anterior mis ingresos superaron los 1.400 UVT | SI  |  |  | NO |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  b. Declarante del impuesto sobre la renta por el año inmediatamente anterior? |  | SI  |  |  | NO |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  c. Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones/AFC? (\*) |  | SI  |   |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  d. Pagos a Medicina Prepagada /Seguros de Salud? (\*) |  | SI  |   |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  e. Pagos por intereses de vivienda? (\*) |  |  | SI  |  |  | NO |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  f. Dependientes? (\*) |  |  |  | SI  |  |  | NO |   |
|  |  |
|  | Si cuenta con dependientes marque su parentesco. | PADRES  |  | HIJO MENOR DE EDAD |  | HIJO MENOR 25 AÑOS ESTUDIANTE |  |
|  | **(\*) Adjuntar recibos de pago y/o certificaciones** |
|  | **Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.** |
|  |
|  | Cordialmente, |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Firma  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha de Cambio** | **Descripción de la modificación** |
|
| 1 | 31/03/2014 | Creación del documento |
| 2 | 26/02/2015 | Cambios normativos-se ajustan las cuatro preguntas del cuadro certificación de calidad de declarante |
| 3 | 02/02/2016 | Cambios normativos- se eliminan dos filas del cuadro y se ingresa la información del ítem a tener en cuenta para declarar renta en el 2016 |
| 4 | 10/03/2017 | Se modificó debido al cambio del tope de ingresos por valor de $41.654.200 |
| 5 | 30/01/2018 | Se modificó debido al cambio del tope de ingresos por valor de $44.602.600 |
| 6 | 25/01/2019 | Se modificó debido al cambio del tope de ingresos por valor de $46.418.000 |
| 7 | 27/01/2020 | Se modificó debido al cambio en la normatividad que rige el formato, la nueva normatividad es el Decreto 2345 de 2019 que contiene el calendario tributario nacional, por medio del cual se dictaminan las condiciones para la declaración de renta 2020, modificando el ingreso tope para declarar renta en el 2020, el valor actual modificado es de $47.978.000.Finalmente se incluyó la aclaración sobre el tipo de parentesco del funcionario o contratista en el caso que tenga dependientes. |
| 8 | 26/01/2021 | Se modificó debido al cambio en la normatividad que rige el formato, la nueva normatividad es el Decreto 1068 de 2020 que contiene el calendario tributario nacional, por medio del cual se dictaminan las condiciones para la declaración de renta 2021, modificando el ingreso tope para declarar renta en el 2021, el valor actual modificado es de $49.850.000. |
| 9 | 06/04/2022 | Se elimino el tipo de vinculación, se cambió la redacción de los ingresos y de la declaración de renta. |