

# FOPRE

## FONDO DE PROGRAMAS ESPECIALES

Los auxilios de sostenimiento a los que podrás acceder si:

- Eres estudiante con becas internas y/o préstamos.
- No tienes los recursos económicos suficientes.

### PASOS:

1

Diligencia completamente el formulario

2

Reúne la documentación en un solo archivo PDF

3

Adjunta dicho archivo en el espacio del formulario

⚠ Los documentos deben estar ACTUALIZADOS, con vigencia de 30 días calendario.

⚠ Incluye subsidios para fotocopias, transporte, alimentación y/o materiales ( si es el caso ).

⚠ DaviPlata es el único canal por el cual los estudiantes reciben el auxilio del sostenimiento FOPRE.

A continuación te especificaremos los documentos que debes adjuntar:

### Estudiante:

⚠ Revisa que todos tus documentos se encuentren adjuntos y correctamente diligenciados.



Fotocopia del documento de identidad (por ambas caras).

Fotocopia del último recibo de energía del lugar de tu residencia (Evidenciando dirección y estrato).

Código de Honor (Revisar video explicativo o información adjunta). **\*Ver formato.**

### Responsables económicos:

⚠ De acuerdo a la actividad económica de tus responsables económicos, debes adjuntar los documentos que se requieran en cada caso.

Si es empleado

Fotocopia del documento de identidad (por ambas caras).

Fotocopia del último recibo de energía del lugar de residencia (Evidenciando dirección y estrato).

Declaración de renta del último año a declarar o certificado de no declarante (Revisar video explicativo o información adjunta). **\*Ver formato.**

Certificación laboral: Debe incluir nombre de la empresa, cargo, antigüedad en el cargo y salario.

Certificado de ingresos y retenciones del año inmediatamente anterior.

Si es independiente

Fotocopia del documento de identidad (por ambas caras).

Fotocopia del último recibo de energía del lugar de residencia (Evidenciando dirección y estrato).

Declaración de renta del último año a declarar o certificado de no declarante (Revisar video explicativo o información adjunta). **\*Ver formato.**

Certificado de ingresos mensuales elaborado por Contador público (Indicando ingresos y actividad económica) Adjuntar fotocopia de la cédula y de la tarjeta profesional del contador).

Si es pensionado

Fotocopia del documento de identidad (por ambas caras).

Fotocopia del último recibo de energía del lugar de residencia (Evidenciando dirección y estrato).

Declaración de renta del último año a declarar o certificado de no declarante (Revisar video explicativo o información adjunta). **\*Ver formato.**

Ultimo desprendible de pago pensional.

Si es desempleado

Fotocopia del documento de identidad (por ambas caras).

Fotocopia del último recibo de energía del lugar de residencia (Evidenciando dirección y estrato).

Declaración de renta del último año a declarar o certificado de no declarante (Revisar video explicativo o información adjunta). **\*Ver formato.**

Certificado extrajuicio de desempleo (Revisar video explicativo o información adjunta). **\*Ver formato.**

Si se presenta en alguno de los casos ausencia ya sea del padre o madre, el estudiante debe incluir: Extrajuicio notariado, demanda de alimentos o copia del certificado de defunción.

# INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

## Fotocopia del documento de identidad.

Debe venir por ambas caras, revisa que sea legible su información.



## Fotocopia del último recibo de energía del lugar de residencia

Debe evidenciarse la dirección y estrato del lugar de residencia.



## Código de Honor

**Universidad de los Andes**

**CODIGO DE HONOR PROCESOS APOYO FINANCIERO**

Yo, (estudiante) Carolina Gomez Marquez identificado con C.C. número 1031640832 de Bogotá, doy fe de que los datos e información que yo he suministrado en el formulario de Apoyo Financiero y en todos los demás procesos son verídicos. Soy consciente de que la solicitud será anulada de inmediato si se detecta cualquier omisión, falsedad o adulteración de la misma, sin que medie ninguna acción de reconsideración. Igualmente, soy consciente de que el apoyo será revocado, si una vez haya sido otorgado se detecta cualquier omisión, falsedad o adulteración de la misma, sin que medie ninguna acción de reconsideración.

ESTUDIANTE CÓDIGO: 2023 10101

FIRMA: [Firma]

NOMBRE: Carolina Gomez Marquez

T.I. C.C. NÚMERO: 1031640832 DE: Bogotá

DIRECCIÓN: Calle 151 B Apto # 103-52

MADRE RESPONSABLE ECONÓMICO SI  NO

FIRMA: [Firma]

NOMBRE: María Márquez

C.C. NÚMERO: 58 177 288 DE: Bogotá

DIRECCIÓN: Calle 151 B Apto # 103-52 TELÉFONO: 322700692

PADRE RESPONSABLE ECONÓMICO SI  NO

FIRMA: [Firma]

NOMBRE: Carlos Gomez

C.C. NÚMERO: 58.111.234 DE: Bogotá

DIRECCIÓN: Calle 151 B Apto # 103-52 TELÉFONO: \_\_\_\_\_

OTRO RESPONSABLE ECONÓMICO PARENTESCO: \_\_\_\_\_  
(Esta información se diligencia solo en caso de que su(s) responsable(s) económico(s) sea una persona difunta y lo registre en el formulario específico)

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

T.I. C.C. NÚMERO: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

El presente Código de Honor, se suscribe el día 01 de 05 del año 2023 y en la ciudad de Bogotá.

Debe venir firmado por el estudiante y sus responsables económicos

En cada caso diligenciar a cabalidad los datos solicitados.

Diligenciar únicamente si tus responsables económicos son diferentes a MADRE y/o PADRE

Diligenciar en la parte inferior del documento la fecha.

## Declaración de renta del último año a declarar o certificado de No Declarante

Debe ser del año inmediatamente anterior, en caso de no declarar renta, puedes diligenciar el certificado de No Declarante:

**FORMATO DE NO DECLARANTE AÑO GRAVABLE 2022**

Bogotá D.C., 9 de mayo de 2023  
Ciudad y Fecha

Señores  
**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**

Yo, no estar obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2022, conforme a lo previsto en los artículos 592, 593, 594-1 y 594-3, del Estatuto Tributario y Artículo 7 del Decreto 2243 de 2015, relaciono la siguiente información:

Nombres y Apellidos: Carlos Andrés Gomez Suarez  
Identificación: 58.111.234 de Bogotá  
Dirección y ciudad: Calle 151 B Apto # 103-52 Teléfono: 3112  
Actividad Económica: Empresario  
Total Ingresos Recibidos (Año 2022): \$ 50.462.000  
Patrimonio Bruto (Valor de bienes a Dic. 2022): \$ -0-  
Retenciones en la Fuente (Año 2022): \$ -0-

| RELACIÓN DE PERSONAS A MI CARGO  |                   |               |
|----------------------------------|-------------------|---------------|
| NOMBRE COMPLETO                  | IDENTIFICACIÓN    | PARENTESCO    |
| 1. <u>Carolina Gomez Marquez</u> | <u>1031640832</u> | <u>Hija</u>   |
| 2. <u>María Márquez Márquez</u>  | <u>58.177.288</u> | <u>Esposa</u> |
| 3.                               |                   |               |
| 4.                               |                   |               |
| 5.                               |                   |               |

La información aquí reportada, se rinde bajo gravedad de juramento, el cual se firma a solicitud de la Universidad de los Andes.

[Firma] 58.111.234  
Firma y No. Documento de Identidad

En las líneas destinadas al año gravable debe ir el año anterior.

No dejar datos sin diligenciar

No olvidar la firma y número de documento.

## Certificación laboral (Empleado)

**HOME CENTER**

**EL RESPONSABLE DE RECURSOS HUMANOS DE EMPRESA HOME CENTER S.A.S**

**CERTIFICA:**

Que el señor [Nombre], identificado con la cédula de ciudadanía No. [Número], ha estado laborando en la empresa, desde el 1 de febrero de [Año], desempeñando el cargo de Asesor comercial con un contrato a término definido y devengando un salario mensual de \$ 1.000.000 pesos. Para constancia de lo anterior se firma en Ciudad de Bogotá a los diecisiete (30) días del mes de septiembre del dos mil veintiuno (2021).

\_\_\_\_\_  
Responsable de Talento Humano

Si requiere verificar la información, puede comunicarse con XXXXXXXXXX  
Dirección: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
TEL: (0XX) XXXXXXXXX - Bogotá

Debe incluir nombre y logo de la empresa.

Debe especificar el cargo, antigüedad en el cargo y salario.



# INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

**Certificado de ingresos y retenciones del año inmediatamente anterior**

**(Empleado)**

**DIAN** Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y de Pensiones Año gravable 2022 **220**

Antes de diligenciar este formulario le recomendamos las instrucciones.

1. Número de formulario

2. Número de identificación tributaria (NIT) 3. D.V. 4. Primer apellido 5. Segundo apellido 6. Primer nombre 7. Otros nombres

8. Fecha de expedición 9. Lugar donde se realizó la retención 10. Cód. Cont. Tributo

11. Concepto de los ingresos

|  |    |            |
|--|----|------------|
| Pagos por salarios o emolumentos ordinarios  | 36 | 12,717,908 |
| Pagos realizados con bonos electrónicos o de papel de servicio, cheques, tarjetas, vales, etc. | 37 | 0          |
| Pagos por honorarios   | 38 | 0          |
| Pagos por servicios  | 39 | 0          |
| Pagos por comisiones   | 40 | 0          |
| Pagos por prestaciones sociales  | 41 | 1,089,701  |
| Pagos por salarios   | 42 | 0          |
| Pagos por gastos de representación   | 43 | 0          |
| Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo                                   | 44 | 0          |
| Otros pagos  | 45 | 3,941,339  |
| Cuentas e intereses de cuentas efectivamente pagados al empleado                               | 46 | 1,301,611  |
| Cuentas consignadas al fondo de cesantías  | 47 | 1,203,239  |
| Pensiones en jubilación, retiro o invalidez  | 48 | 0          |
| Total de ingresos brutos (suma 36 a 48)  | 49 | 20,291,844 |

12. Concepto de los aportes

|   |    |         |
|---|----|---------|
| Aportes obligatorios por salud a cargo del trabajador                                 | 50 | 478,863 |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y subsidio parental a cargo del trabajador | 51 | 211,910 |
| Contribuciones voluntarias al régimen de ahorro individual con solidaridad - RAIS     | 52 | 0       |
| Aportes voluntarios a fondos de pensiones   | 53 | 0       |
| Aportes a cuentas AFO   | 54 | 0       |
| Valor de la retención en la fuente por ingresos laborales y de pensiones              | 55 | 0       |
| Pensiones otorgadas a cargo del empleador   | 56 | 0       |
| Retención del pagador o agente retenedor  | 57 | 0       |

13. Datos a cargo del trabajador o pensionado

|  |                |                |
|--|----------------|----------------|
| Concepto de otros ingresos                         | Valor recibido | Valor retenido |
| Honorarios, comisiones y servicios                 | 57             | 0              |
| Intereses y rendimientos financieros               | 58             | 0              |
| Exposición de activos fijos                        | 59             | 0              |
| Licencias, días, apuntes y cambios                 | 60             | 0              |
| Otros  | 61             | 0              |
| Total de otros ingresos                            | 62             | 0              |
| Total retenciones año gravable 2021 (suma 55 + 70) | 70             | 0              |

71. Identificación de los bienes poseídos

72. Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2021

73. Valor patrimonial

**Certificado de ingresos mensuales elaborado por Contador público**

**(Independiente)**

**CONTADOR PÚBLICO**

Timaná 26 de Mayo de 2021

**HACE CONSTAR**

La suscrita **[Nombre]** identificada con Cédula de Ciudadanía No. **[Número]** expedida en Timaná Huila, residente en la Vereda La Esperanza del Municipio de Timaná, recibe ingresos promedio mensuales de **UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS (\$ 1.600.000) M/cte.** Que provienen de labores Agropecuarias

Para su presentación ante el BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, se emite el presente en el lugar y la fecha antes mencionadas.

**CONTADOR PÚBLICO**  
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Celular: **[Número]**  
Email: **[Correo]**

**Debe indicar los ingresos y la actividad económica a la que se dedica el padre, madre o codeudor**



**Adjuntar la cédula y tarjeta profesional del contador**

**Certificado extrajuicio de desempleo**

**(Desempleado)**

**CERTIFICACIÓN EXTRAJUICIO DESEMPLEADO**

**Bogotá D.C. 9 de mayo de 2023**  
Ciudad y Fecha

Señores **UNIVERSIDAD DE LOS ANDES**

Yo **Mónica Rivera González** identificado(a) con el documento de identidad No. **53.133.668** de **Bogotá**, certifico mi condición de desempleado(a), sin ingresos fijos o permanentes.

Adicionalmente, certifico que al cierre del año **2022**, mi:

Total Patrimonio Bruto (valor de bienes): **\$ 0**

Total Pasivo (valor deudas): **\$ 300.000**

Así mismo, informo que dependo económicamente de: **Mr. esposo Carlos Torres** **Por lo que trabajo como independiente en una empresa de taxi. Mensualmente me aporta \$600.000**

La información aquí reportada se rinde bajo gravedad de juramento y se firma a solicitud de la Universidad de los Andes.

**[Firma]** **53.133.668**  
Firma y No. Documento de Identidad

**Debe ir firmado, con número de documento de identidad.**

**En las líneas del cuerpo del documento debe especificarse la persona que brinda el apoyo y el valor numérico que brinda**

**Ultimo desprendible de pago pensional**

**(Pensionado)**

**Los datos deben corresponder al padre, madre o codeudor**

**Colpensiones**

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS**

**CERTIFICACION PENSIÓN**

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, al señor(a) **[Nombre]** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **[Número]** con Número de Afiliación: **[Número]** esta Administradora mediante resolución No. **5899** de 2006 le concedió pensión de VEJEZ registrado fecha de ingreso a nómina Julio de 2006.

Que para la NÓMINA de Junio de 2018 en la Entidad **[Nombre]** se giraron los siguientes valores:

| DEVENGADOS                        | DEDUCIDOS                          |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| VALOR PENSIÓN \$ 1,056,380.00     | SALUD NUEVA EPS S.A. \$ 198,800.00 |
| RESALDA ADICIONAL \$ 1,056,380.00 |                                    |
| TOTAL DEVENGADOS \$ 3,312,760.00  | TOTAL DEDUCIDOS \$ 198,800.00      |
|                                   | NETO GIRADO \$ 3,113,960.00        |

Estado: **ACTIVO**

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, portal, el día 20 de junio de 2018.

**[Firma]**  
Director(a) de Nómina de Pensionados

**"Tu futuro lo construimos entre los días"**