

DECLARACION JURAMENTADA

Yo, LENNART MAURICIO CASTRO LÓPEZ, identificado(a) con C.C. 13.719.722, Expedida en **BUCARAMANGA**, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1819 de 2016 y la Ley de Crecimiento Económico 2010 del 2019 de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que:

1. Los ingresos percibidos en el mes por concepto de prestación de servicios son:

Nombre o Razón Social del Contratante (*)	Número / Año del Contrato	Valor Mensual del Contrato	Fecha de Iniciación del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Valor a Cobrar antes de IVA	Valor del IVA	Valor Total
Secretaría distrital de ambiente	SDA-CPS 20231330	6.411.000	30/03/2023	29/12/2023	6.411.000		6.411.000
Secretaría distrital de ambiente							
*							
TOTALES							6.411.000

(*) Incluir además los contratos de otras Entidades.

2. Las personas relacionadas a continuación no mayor a 23 años se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí (artículo 387 parágrafo 2):

Tipo de Documento	No. de Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
T.I.	1013006897	PAULINA CASTRO GARCÍA	13	HIJA
T.I.	1013017395	VICTORIA CASTRO GARCÍA	10	HIJA

(*)La presente declaración se efectúa para dar cumplimiento a lo establecido en el Parágrafo 2, Art. 15 de la ley 1607 de 2012, Parágrafo 3, Art. 2 del Decreto 0099 de 2013 y artículo 4° Decreto 1070 de 2013. Ley 2277 de 2022 de la reforma tributario.

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 solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

Documentos soporte anexos para depuración de la base de cálculo de Retención en la Fuente por dependientes:

___ Examen médico expedido por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses o ___ Certificación de la Empresa Administradora de Salud (**Expedida en el 2023**).
___ Certificación anual de contador público (**Expedida en el 2023**) anexando copia de la Tarjeta Profesional.

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

___ Certificación bancaria **año gravable 2022**, que incluye el valor de los intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda.

☒ Certificación de los pagos efectuados **durante la vigencia 2022**, por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada, vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, para efectos tributarios que impliquen protección **al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes**.

___ Certificación de los pagos efectuados **durante la vigencia 2022**, 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**.

Atentamente,

FIRMA DEL CONTRATISTA

FECHA: NOVIEMBRE 2023

Nota: Será responsabilidad de cada contratista la actualización de los datos contenidos en la presente certificación. Por lo anterior, en el evento en que se presenten cambios en la información reportada o se tramiten pagos adicionales en el mismo periodo, originando variación en el ingreso mensual cobrado, deberá remitirse el formato actualizado con la novedad respectiva a la Subdirección Financiera.



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

NUIP 1013017395

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53132990

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	27	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A 2 E		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
CASTRO		GARCIA	
Nombre(s)			
VICTORIA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	2013	Mes	ABR
Día	08	Femenino	O
Factor RH			
Positivo			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11915756-8

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
GARCIA MEZA DIANA XIMENA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 30.232.517	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 13.719.722	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 13.719.722	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

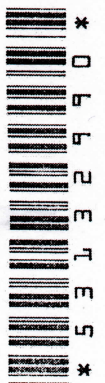
Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2013
Mes	ABR
Día	12
	HECTOR ORLANDO REYES MUÑOZ
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

27
notaria

Notaria 27 Manuel Castro Blanco

LA PRESENTE COPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO 1260 DE 1970, ARTICULO 1 DECRETO 278 DE 1972 Y LA LEY ESTATUTARIA 1581 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2012. ESTA COPIA TIENE VALIDEZ PERMANENTE. ARTICULO 2 DECRETO 2180 DE 1.983.

SERIAL N°: 53132990

BOGOTA D.C.; 24-07-2023 (DD-MM-AAAA)

CON DESTINO AL INTERESADO



ANGELA DEL PILAR CONDE JIMENEZ
NOTARIO 27 (E) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.



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

NUIP 1013006897

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 33146068

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 27	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código 9790	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - - - - -							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
CASTRO - - - - -				GARCIA - - - - -			
Nombre(s)							
PAULINA - - - - -							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año 2009	Mes D	Día I	C 0	FEMENINO - - -		B	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)				Factor RH			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - - - - -				POSITIVO			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO - - - - -	10241109 - 7 - -

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
GARCIA MEZA DIANA XIMENA - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 30.232.517 MANIZALES - - - - -	COLOMBIANA - - -

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 13.719.722 BUCARAMANGA - - - - -	COLOMBIANA - - -

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO - - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 13.719.722 BUCARAMANGA - - - - -	

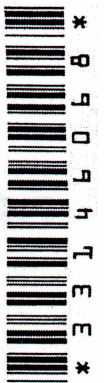
Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
- - - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
- - - - -	- - - - -

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 2009	Mes D	Día I	C 0
		MARTA EUGENIA ARENAS MONTOYA	
		Nombre y firma	

Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
- - - - -		- - - - -	
Firma		Nombre y firma	

ESPACIO PARA NOTAS	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

27
notaria

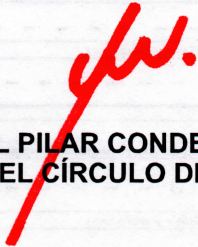
Notaria 27 Manuel Castro Blanco

LA PRESENTE COPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DECRETO 1260 DE 1970, ARTICULO 1 DECRETO 278 DE 1972 Y LA LEY ESTATUTARIA 1581 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2012. ESTA COPIA TIENE VALIDEZ PERMANENTE. ARTICULO 2 DECRETO 2180 DE 1.983.

SERIAL N°: 33146068

BOGOTÁ D.C.; 24-07-2023 (DD-MM-AAAA)

CON DESTINO AL INTERESADO


ANGELA DEL PILAR CONDE JIMENEZ
NOTARIO 27 (E) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.





MEDISANITAS S.A.S

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. : 800.153.424-8

Medisanitas en línea 4871920 en Bogotá

y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 13 de abril de 2023

A QUIEN CORRESPONDA

MEDISANITAS certifica, que durante el año gravable 2022, **LENNART MAURICIO CASTRO LOPEZ** identificado (a) con CC No. **13719722**, Titular del Contrato No.20605186569, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
LENNART MAURICIO CASTRO LOPEZ	CC 13719722	TITULAR	01-01/31-12	\$1.461.600	\$73.080	\$1.534.680
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				\$93.332	\$4.668	\$98.000

LA SUMA DE: \$1.632.680 (UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el Parágrafo 1, artículo 1.2.4.1.6, del decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada