

|                                                                                   |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS</b> |
|                                                                                   | FR-EFR-GF-003                                           |

### DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

Yo, Leidy Carmenza Clavijo Ballesteros identificada con cédula de ciudadanía número 1073503774 expedida en la ciudad de Funza obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que:

Que de acuerdo con la Ley 1819 artículo 335 y 340 me permito indicar que los ingresos correspondientes al contrato suscrito con la entidad corresponden a:

- A. **RENTAS DE TRABAJO.** Se consideran rentas exclusivas de trabajo, las obtenidas por personas naturales por concepto de salarios, comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales.

|    |   |    |  |
|----|---|----|--|
| SI | X | NO |  |
|----|---|----|--|

- B. **RENTAS NO LABORALES.** Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna de las demás cédulas. Los honorarios percibidos por las personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad, serán ingresos de la cédula de rentas no laborales. En este caso, ningún ingreso por honorario podrá ser incluido en la cédula de rentas de trabajo.

|    |  |    |   |
|----|--|----|---|
| SI |  | NO | X |
|----|--|----|---|

En cumplimiento al párrafo 2° del artículo 15 de la Ley 1607 de 2012, por el cual se modifica el artículo 387 del E.T. y en concordancia con el párrafo 4° de los artículos 2° y 3° del Decreto 0099 del 25 de enero del 2013, certifico a ustedes bajo la gravedad de juramento, mi condición:

Declarante del impuesto sobre la renta:   X  

No Declarante del impuesto sobre la renta:       

Se encuentra a mi cargo en la siguiente calidad de dependiente:

| NOMBRES Y APELLIDOS           | PARENTESCO |
|-------------------------------|------------|
| Evelyn Samantha Rocha Clavijo | Hija       |

|                                                                                   |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <b>DECLARACION JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS</b> |
|                                                                                   | FR-EFR-GF-003                                           |

- Hijo(s) que tiene(n) hasta 18 años y depende(n) económicamente de mí.
- Hijo(s) con edad entre 18 y 23 años, cuya educación está a mi cargo en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
- Hijo(s) mayor(es) de 23 años que se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos certificados por Medicina Legal.
- Cónyuge o compañero permanente que se encuentra en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
- Padres y/o hermanos que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Que de conformidad con lo ordenado en el inciso 2° del párrafo 4 del Decreto 099 del 25 de enero del 2013, nadie más solicitará la deducción de la base de la retención en la fuente por el mismo dependiente.

2. Durante el año inmediatamente anterior realicé pagos de intereses en préstamos para adquisición de vivienda del trabajador. (Adjuntar soporte de Pago de intereses)

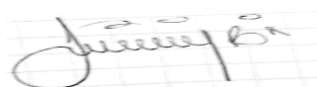
|    |   |    |  |
|----|---|----|--|
| SI | x | NO |  |
|----|---|----|--|

3. Durante el año inmediatamente anterior realicé pagos a medicina prepagada del trabajador, el cónyuge, y sus hijos y dependientes. (Adjuntar soporte de pago y factura cancelada)

|    |  |    |   |
|----|--|----|---|
| SI |  | NO | x |
|----|--|----|---|

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá en el mes de **diciembre de 2024**, para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención establecida en los artículos 383 y 387 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,



**Leidy Carmenza Clavijo Ballesteros**  
CC:1073503774

**BANCO DAVIVIENDA S.A.** Nit 860.034.313-7  
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **LEIDY CARMENZA CLAVIJO BALLESTEROS**

Fecha de solicitud: 2023-03-20

Identificación: C.C 1073503774

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de expedición: 2023-03-15

### INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

| PRODUCTO             | NÚMERO DE PRODUCTO | SALDO A 31.DIC.2022 | RENDIMIENTOS DE LOS APORTES | RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 100.00% * | VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA | VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO** | INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO |
|----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| DBajoMonto Daviplata | 3103400945         | \$1,368.60          | \$0.00                      | \$0.00                             | \$0.00                             | \$0.00                                                  | \$0.00                          |
| <b>TOTALES</b>       | <b>1</b>           | <b>\$1,368.60</b>   | <b>\$0.00</b>               | <b>\$0.00</b>                      | <b>\$0.00</b>                      | <b>\$0.00</b>                                           | <b>\$0.00</b>                   |

\*\*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible.

Estimado cliente: Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación. Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año. 100%

### PRODUCTOS HIPOTECARIOS

| PRODUCTO            | NÚMERO DE PRODUCTO | FECHA DE INICIO DEL CREDITO | MONTO INICIAL          | SALDO AL 31.DIC. 2021  | SALDO AL 31.DIC.2022   | PAGOS O CANONES DEL PERIODO | VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS | DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO 2022 | VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS* |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CRÉDITO HIPOTECARIO | 5700462100134216   | 20/09/2017                  | \$31,680,000.00        | \$26,008,404.00        | \$24,872,729.00        | \$3,478,838.00              | \$1,344,374.78                                       | \$1,344,374.78                       | \$0.00                                        |
| <b>TOTALES</b>      | <b>1</b>           |                             | <b>\$31,680,000.00</b> | <b>\$26,008,404.00</b> | <b>\$24,872,729.00</b> | <b>\$3,478,838.00</b>       | <b>\$1,344,374.78</b>                                | <b>\$1,344,374.78</b>                | <b>\$0.00</b>                                 |

Las deducciones en préstamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Artículo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016

### INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo al Artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa

Esta certificación incluye todos los productos vigentes o cancelados poseídos durante el año 2021

Recuerde: El Decreto 2487 del 16 de diciembre del 2022 establece quienes son declarantes de renta para el año 2022

En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios

Estimado cliente. Si además usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la dirección [infoprov@davivienda.com](mailto:infoprov@davivienda.com)

La tarifa de retención en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas débito y/o crédito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles

Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares, encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.



DAVIVIENDA

**BANCO DAVIVIENDA S.A.** Nit 860.034.313-7  
Avenida El Dorado No. 68C-61 Piso 1, Bogotá

Cliente: **LEIDY CARMENZA CLAVIJO BALLESTEROS**

Fecha de solicitud: 2023-03-20

Identificación: C.C 1073503774

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de expedición: 2023-03-15

---

Dirección del Banco para notificaciones: CI 28 13 A 15 MN

REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1074347304

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

59832858

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                                           |                                             |                             |                                    |                                        |                                                |              |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|
| Registraduría <input type="checkbox"/>                                    | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código J Z K |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía |                                             |                             |                                    |                                        |                                                |              |
| *****COLOMBIA***** CUNDINAMARCA***** FUNZA*****                           |                                             |                             |                                    |                                        |                                                |              |

Datos del inscrito

|                                                                                      |  |                                  |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|----------------------|
| Primer Apellido<br>ROCHA*****                                                        |  | Segundo Apellido<br>CLAVIJO***** |                      |
| Nombre(s)<br>EVELYN SAMANTHA*****                                                    |  |                                  |                      |
| Fecha de nacimiento<br>Año 2019 Mes SEP Día 16                                       |  | Sexo (en letras)<br>FEMENINO     | Grupo sanguíneo<br>A |
|                                                                                      |  | Factor RH<br>POSITIVO            |                      |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección) |  |                                  |                      |
| *****COLOMBIA***** CUNDINAMARCA***** BOGOTÁ*****                                     |  |                                  |                      |

|                                                                                              |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Tipo de documento antece de nte o Declaración de testigos<br>CERTIFICADO DE NACIDO VIVO***** | Número certificado de nacido vivo<br>15555721-3***** |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                    |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito) |                                 |
| Apellidos y nombres completos<br>CLAVIJO BALLESTEROS LEIDY CARMENZA*****                                                                                                                           |                                 |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>C.C. No. 1073503774 DE FUNZA*****                                                                                                                  | Nacionalidad<br>COLOMBIANA***** |

|                                                                                                                                                                                                     |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito) |                                 |
| Apellidos y nombres completos<br>ROCHA ALFONSO JESUS ELBER*****                                                                                                                                     |                                 |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>C.C. No. 80799022 DE BOGOTÁ*****                                                                                                                    | Nacionalidad<br>COLOMBIANA***** |

|                                                                                  |       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Datos del declarante                                                             |       |
| Apellidos y nombres completos<br>ROCHA ALFONSO JESUS ELBER*****                  |       |
| Documento de identificación (Clase y número)<br>C.C. No. 80799022 DE BOGOTÁ***** | 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<br>Año 2019 Mes SEP Día 23 | Nombre y firma del funcionario que autoriza<br>LUIS CERMÁN BOLTIVAR SABOGAL |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|

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

|                    |  |
|--------------------|--|
| ESPACIO PARA NOTAS |  |
|--------------------|--|

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE FUNZA, CUND.

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARÍA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 DECRETO 1260 DE 1970 Y PRIMER ARTÍCULO DEL DECRETO 278 DE 1972. ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO. ARTÍCULO 2 DECRETO 2180 DE 1983

TOMO:

SERIAL No.:

FUNZA, CUND.

23 SEP 2019