Ibagué, 03 de agosto de 2021

1. SOY RESPONSABLE DE IVA _____ NO SOY RESPONSABLE DE IVA ___X__

2. No __ Si_X__ soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2020.

3. De conformidad a la Ley 1943 de 2018:
   No __X__ tengo trabajadores asociados a la actividad.
   Si ___ tengo trabajadores asociados a la actividad 1 ___, 2 o mas _____

4. SI _X_ NO __ cuento con un certificado por intereses o corrección monetaria cancelados por el año 2020, en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.

5. SI _X_ NO __ cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada y pólizas de seguros efectuados durante el año 2020. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo soporte.

6. SI _x_ NO __ cuento con dependientes. En caso afirmativo, esta deducción no está siendo utilizada por otro contribuyente, en relación con el o los siguiente (s) dependiente (s):

| **Nombre** | **Documento de Identidad** | **Parentesco** | **Calidad de Dependiente** |
|---|---|---|---|
| VALERIA AVENDAÑO | 1.010.840.894 | HIJA | 1 |
| | | | |

La calidad de dependiente, está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del decreto 099 de enero de 2013.
Se debe señalar el numeral al cual corresponda (1,2,3,4 o 5) por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso se debe anexar certificado.

7. A continuación, relaciono los pagos a efectuarse en el presente mes.

| **N° de pago** | **N° y año del contrato** | **Valor Bruto del Pago en el mes** |
|---|---|---|
| QUINTO | 0252 DEL 23 DE FEBRERO DE 2021 | $2.125.000 |
| TOTAL | **DOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE.** | $2.125.000 |

Adicionalmente manifiesto que los documentos adjuntos a la presente Orden de Pago corresponden a los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riegos Laborales, que se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 0252 del 23 de febrero de 2021, con la Planilla No. 9422469417 por valor de $522.400, correspondientes al mes de julio de 2021

**FIRMA:** _____
**PAOLA ANDREA ZARATE QUINTERO**
**C.C. No. 52.846.283**

COLMÉDICA

**COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S. A.**

**NIT. 800.106.339-1**

**CERTIFICA :**

Que el señor(a) ZARATE QUINTERO PAOLA ANDREA identificado(a) con CC No. 52846283 tiene el contrato No. 500201220007 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

| Nombre | Identificación | F. Ini Vig | F. Fin Vig | Parentesco | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| AVENDAÑO ZARATE VALERIA | TI 1010840894 | 15/07/2019 | 31/12/2021 | HIJO(A) | 2,296,920 |
| ZARATE QUINTERO PAOLA ANDREA | CC 52846283 | 15/07/2019 | 31/12/2021 | TITULAR | 3,188,028 |

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre el 01/01/2020 al 31/12/2020 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 387 del Estatuto Tributario y la Resolución 000111 del 1 /12/2020 Expedida por la DIAN.

El valor máximo a deduci mensualmente por este concepto será de 16 UVT ($580,928 año 2021).

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestació n de servicios a las empresas de Medicina Prepagada, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, s us hijos y/o dependientes.

Expedida en la ciudad de BOGOTA a los 4 dias del mes de Mayo de 2021

FIRMA AUTORIZADA

# CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA / AÑO GRAVABLE 2020 

DAVIVIENDA

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

Cliente: **PAOLA ANDREA ZARATE QUINTERO**

Identificación: C.C 52846283

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

Fecha de solicitud: 2021-03-24

Fecha de expedición: 2021-03-15

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

| PRODUCTO | NÚMERO DE PRODUCTO | SALDO A 31.DIC.2020 | RENDIMIENTOS FINANCIEROS PAGADOS | RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 44.23% * | VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA | VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO** | INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA DAMAS | 0550006800790740 | $4,717 99 | $4 70 | $2 07 | $0 00 | $0 00 | $0.00 |
| CUENTA CORRIENTE | 0560006860014288 | $800 57 | $0 00 | $0 00 | $0 00 | $0 00 | $0 00 |
| **TOTALES** | | **$5,518.56** | **$4.70** | **$2.07** | **$0.00** | **$0.00** | **$0.00** |

**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 participa ción
* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año

## PRODUCTOS HIPOTECARIOS

| PRODUCTO | NÚMERO DE PRODUCTO | FECHA DE INICIO DEL CREDITO | MONTO INICIAL | SALDO AL 31.DIC 2019 | SALDO AL 31.DIC.2020 | PAGOS O CANONES DEL PERIODO | VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS | DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2020 | VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CRÉDITO HIPOTECARIO | 5700323000861599 | 17/03/2006 | $41,700,000.00 | $15,143,233 00 | $9,969,441.00 | $7,368,000 00 | $562,130.89 | $731,470 39 | $0 00 |
| **TOTALES** | | | **$41,700,000.00** | **$15,143,233.00** | **$9,969,441.00** | **$7,368,000.00** | **$562,130.89** | **$731,470.39** | **$0.00** |

Las deducciones en prestamos 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## INFORMACION ADICIONAL

De acuerdo con el artículo 10 del Artículo 1.6.1.12.12 Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador no Requieren firma Autógrafa

Esta certificacion incluye todos los productos vigentes o cancelados poseidos durante el año 2020

Recuerde: El decreto 1680 del 17 de diciembre de 2020 establece quienes son declarantes de renta para el año 2020.

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