

**DECLARACION CLASIFICACION DE INGRESOS
PARA EFECTOS EN RETENCION POR CONCEPTO DE RENTA**

Yo, **LENNART MAURICIO CASTRO LÓPEZ**, identificado(a) con documento de identidad No. **13.719.722 de Bucaramanga**, con domicilio principal en la ciudad de **Bogotá, D.C.**, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, declaro:

1. De acuerdo con lo establecido en el artículo 330 del Estatuto Tributario (E.T.), los ingresos derivados de la ejecución del **Contrato No 019 de 2019** firmado con la Superintendencia Nacional de Salud corresponden a Rentas de Trabajo (artículo 103 E.T.)¹.

SI ☒ NO ☐

2. Para la ejecución de la actividad derivada del **Contrato No 019 de 2019** firmado con la Superintendencia Nacional de Salud, he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la misma, por más de noventa (90) días continuos o discontinuos (Parágrafo 2, artículo 383 E.T.).

SI ☐ NO ☒

3. De acuerdo con lo establecido en el parágrafo 3 del artículo 383 del Estatuto Tributario, solicito y autorizo efectuar retención en la fuente por concepto de renta superior a la tarifa resultante de aplicar el procedimiento establecido.

SI ☐ NO ☒

Tarifa que se solicita y autoriza aplicar _____ %

Esta declaración la hago a los **20 días del mes de febrero del año 2019** de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 7°, Decreto 19 de 2012 (prohibición de declaraciones extra juicio), con destino a la Superintendencia Nacional de Salud, para que surta efectos legales y tributarios.

Firma:



C.C.: 13.719.722 de Bucaramanga

Dirección: Calle 119 A N 57 – 60 T 6 Apto 420 Parques de Provenza

Teléfono: 3103225682

Correo electrónico maocast_17@hotmail.com

Ciudad: Bogotá D.C.

¹ ESTATUTO TRIBUTARIO. ARTICULO 103. DEFINICIÓN. (modificado por el artículo 21 de la Ley 633 de 2000). 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.

CERTIFICACION PARA DEDUCCIONES EN BASE GRAVABLE DE RETENCION

En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, declaro las siguientes condiciones para acceder a descuentos de la base gravable para retención en la fuente por concepto de renta, para los pagos o abonos en cuenta efectuados a mi nombre:

DEPENDIENTES.

De acuerdo con el artículo 2°, parágrafo 3° del Decreto 99 de 2013, son mis dependientes las siguientes personas (hijos, cónyuge, padres)

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PARENTESCO
PAULINA CASTRO GARCIA	1013006897	10/12/2009	HIJA
VICTORIA CASTRO GARCIA	1013017395	08/04/2013	HIJA

Anexo:

1. Para hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar Certificación Semestral de pago matrícula Educación Superior o Técnica expedida por la respectiva entidad educativa. (X)
2. Para hijos mayores de 23 años y/o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina Legal o EPS.
3. Para cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año 2015 menores a 260 UVT (\$7.735.780), anexar Certificado Anual de Contador Público.
4. Registro Civil de nacimiento (para hijos) (X)
5. Registro Civil de Matrimonio para cónyuge o Extrajuicio de dependencia económica compañero (a) permanente)

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, cumple 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.

CERTIFICACIÓN PAGOS DE SALUD EFECTUADOS DURANTE EL AÑO 2018.

Anexo certificación de pagos efectuados durante el 2018 por concepto de Seguros de Salud, Planes Complementarios o Planes de Medicina Prepagada, en el cual soy el titular o No (X).

CERTIFICACIÓN PAGO INTERESES DE VIVIENDA DURANTE EL AÑO 2018.

Anexo certificación de pagos efectuados por Créditos Hipotecarios, Leasing Habitacional o Libre Inversión en la que demuestro que fue utilizado para compra de vivienda de habitación durante el 2018, del cual soy el titular (X) NO__.

Esta declaración la hago a los **20 días febrero del año 2019** de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 7° (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Superintendencia Nacional de Salud, para que surta efectos legales y tributarios.

Firma:

C.C.:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico maocast_17@hotmail.com

Ciudad:



13.719.722 de Bucaramanga

Calle 119 A N 57 – 60 T 6 Apto 420 Parques de Provenza

3103225682

Bogotá D.C.

Nota: Si su RUT o RIT ha sido modificado desde la última actualización a la Supersalud, por favor entregar copias actualizadas al Grupo de Contabilidad.

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14346128022



(415)7707212489984(8020) 000001434612802 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 3 7 1 9 7 2 2

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 3 7 1 9 7 2 2

27. Fecha expedición:

1 9 9 7 0 6 2 6

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio:

Bucaramanga

0 0 1

31. Primer apellido

CASTRO

32. Segundo apellido

LOPEZ

33. Primer nombre

LENNART

34. Otros nombres

MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CALLE 119 A N 57 60 T 6 AP 420 BRR LAGOS DE CORDOBA

42. Correo electrónico:

abocont25@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

6 7 0 1 9 3 8

45. Teléfono 2:

6 3 4 2 4 3 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 5 0 7 0 6

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 2 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 2 2 5

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2 0 1 5 0 8 0 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO

985. Cargo: Representante legal Certificado



DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

Fecha: 29-11-2016

Hora: 2:28:00 PM

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Página 1 de 1

CONTRIBUYENTE CC 13719722 LENNART MAURICIO CASTRO LOPEZ

Información General

Dirección CL 119A 57 60 T 8 AP 420

Teléfonos 3103225682

Dirección electrónica maocast_17@hotmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 29/11/2016

Sóporte Inscripción 22926614

Fecha Inicio Actividades 29/11/2016

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 69101-ACTIVIDADES JURIDICAS COMO CONSULTORIA PROFESIONAL

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 16001409112



Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Fuente ICA TE TOCA

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

- Padre de Familia

Cartera de Pagos

Matricula

Módulo de Recaudos

Comprobante de Pago

COMPROBANTE DE PAGO

Nombre o Razón Social:
NIT:
Referencia de pago:
Descripción del Pago:
Número de identificación :
Fecha de Creación:
Dirección IP:
Valor del Pago:
Banco: 1013-BANCO BBVA COLOMBIA :
Estado de la transacción: Tra:
CUS Código Único de Seguimiento

DETALLE

Descripción	Valor Factura	Valor Pagado	Fecha
8025	\$1,539,232.00	\$1,539,232.00	21/08
TOTAL PAGADO: \$1,539,232.00			

Regresar



COMPROBANTE DE PAGO

Nombre o Razón Social:	Anglo Americano
NIT:	800016635-9
Referencia de pago:	27256742
Descripción del Pago:	Matrícula
Número de identificación :	13719722
Fecha de Creación:	09/08/2018 13:31:45
Dirección IP:	170.254.228.100
Valor del Pago:	\$1,539,232.00
Banco:	1013-BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Estado de la transacción:	Transacción APROBADA en la Entidad Financiera
CUS Código Único de Seguimiento	359499580

DETALLE

Descripción	Valor Factura	Valor Pagado	Fecha Límite	Fecha de Pago
8025	\$1,539,232.00	\$1,539,232.00	21/08/2018	09/08/2018 13:31:45
TOTAL PAGADO: \$1,539,232.00				

Regresar



- [Padre de Familia](#)
- [Cartera de Pagos](#)**
- [Matricula](#)

[Módulo de Recaudos](#) [Comprobante de Pago](#)

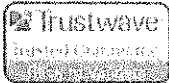
COMPROBANTE DE PAGO

Nombre o Razón Social:
NIT:
Referencia de pago:
Descripción del Pago:
Número de identificación :
Fecha de Creación:
Dirección IP:
Valor del Pago:
Banco: **1013-BANCO BBVA COLOMBIA**
Estado de la transacción: Tra:
CUS Código Único de Seguimiento

DETALLE

Descripción	Valor Factura	Valor Pagado	Fecha
402912	\$2,057,291.00	\$2,057,291.00	16/02
TOTAL PAGADO: \$2,057,291.00			

[Regresar](#)



COMPROBANTE DE PAGO

Nombre o Razón Social:	Anglo Americano
NIT:	800016635-9
Referencia de pago:	29040084
Descripción del Pago:	Pensión
Número de identificación :	13719722
Fecha de Creación:	14/02/2019 18:51:50
Dirección IP:	190.158.19.121
Valor del Pago:	\$2,057,291.00
Banco: 1013-BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	
Estrado de la transacción:	Transacción APROBADA en la Entidad Financiera
CUS Código Único de Seguimiento	414492043

DETALLE

Descripción	Valor Factura	Valor Pagado	Fecha Limite	Fecha de Pago
402912	\$2,057,291.00	\$2,057,291.00	16/02/2019	14/02/2019 18:51:50
TOTAL PAGADO: \$2,057,291.00				

Regresar



REPUBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

53132990

NUIP 1013017395

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	☒	217	☐	☐	☐	A 2 E

País: Departamento: Municipio: Corregimiento: Inspección de Policía:

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
CASTRO		GARCIA	
Nombre(s)			
VICTORIA			
Fecha de nacimiento			
Año	Mes	Día	Sexo (en letras)
1	3	1	F
Grupo sanguíneo			
Factor Rh			
Lugar de nacimiento (País: Departamento: Municipio: Corregimiento: Inspección de Policía)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIMIENTO	Número certificado de nacido vivo
	119137395

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
GARCIA MEZA DIANA XIMENA	
Documento de identificación (Clase y número)	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 30 232 517	
Nacionalidad	
COLOMBIANA	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 13 719 722	
Nacionalidad	
COLOMBIANA	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 13 719 722	
Firma	
<i>[Firma manuscrita]</i>	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
[Espacio para nombre]	
Documento de identificación (Clase y número)	
[Espacio para número]	
Firma	
[Espacio para firma]	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
[Espacio para nombre]	
Documento de identificación (Clase y número)	
[Espacio para número]	
Firma	
[Espacio para firma]	

Fecha de inscripción

Año	Mes	Día
2	0	1
3	A	3
	B	1
	R	2

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HECTOR ORLANDO GARCIA MUÑOZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

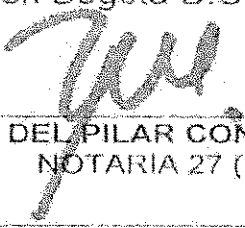
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
NOTARIA VEINTISIETE DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C

La suscrita Notaría Veintisiete Encargada del Círculo de Bogotá D.C.
CERTIFICA

Que esta copia es tomada de su original el cual reposa en los libros
del Registro Civil de **NACIMIENTO** que se llevan en esta Notaría y es
plena prueba del estado civil, expedida para **DEMOSTRAR**
PARENTESCO.

Para constancia se firma en Bogotá D.C. hoy

04 MAR 2016


ANGELA DEL PILAR CONDE JIMENEZ
NOTARIA 27 (E)



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1013006807

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

33146068

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notaría ☒ Número 27 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 07 0 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

CASTRO

Segundo Apellido

GARCIA

Nombre(s)

PAULINA

Fecha de nacimiento

Año

2

0

0

9

Mes

D

I

C

Día

1

0

Año

2

0

0

9

Mes

D

I

C

Día

1

0

Año

2

0

0

9

Sexo (un letra)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

B

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

10241109 - 7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GARCIA MEZA DIANA XIMENA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 30.232.517 MANIZALES

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 13.719.722 BUCARAMANGA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 13.719.722 BUCARAMANGA

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año

2

0

0

9

Mes

D

I

C

Día

3

0

Nombre y firma del funcionario que inscribe

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

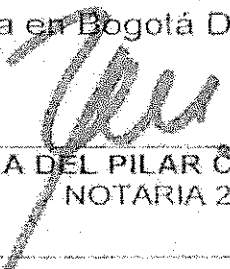
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
NOTARIA VEINTISIETE DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C

La suscrita Notaria Veintisiete Encargada del Círculo de Bogotá D.C.
CERTIFICA

Que esta copia es tomada de su original el cual reposa en los libros del Registro Civil de **NACIMIENTO** que se llevan en esta Notaria y es plena prueba del estado civil, expedida para **DEMOSTRAR PARENTESCO**.

Para constancia se firma en Bogotá D.C. hoy 04 MAR 2016


ANGELA DEL PILAR CONDE JIMENEZ
NOTARIA 27 (E)





BANCO COMERCIAL AV VILLAS
NIT: 860.035.827-5

CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO HIPOTECARIO

Que GARCIA MEZA DIANA XIMENA identificado con CC. No 30,232,517 y CASTRO LOPEZ LENNART MAURICIO identificado con documento No. 13,719,722 tienen con el **BANCO AVVILLAS** un **CRÉDITO HIPOTECARIO PESOS** número: 1696147 - 4 , que a diciembre 31 de 2017 presenta el siguiente estado:

Fecha de desembolso	2013/10/31
Monto original del préstamo	\$175,000,000.00
Saldo capital a Diciembre 31 de 2016	\$155,018,337.00
Saldo capital a Diciembre 31 de 2017	\$147,905,276.00
Saldo cuenta por cobrar a Diciembre 31 de 2017	\$0.00
Valor pagado por corrección monetaria - UVR	\$0.00
Valor pagado por intereses	\$12,276,956.00
Total pagado por todo concepto por el deudor	\$19,390,017.00
Alivio Gobierno Nacional decreto 1143 de 2009	\$0.00
Total pagado por todo concepto	\$19,390,017.00
Numero de Cuotas pagadas en el año	11
Valor Total deducible (D.R. 331/76)	\$12,276,956.00

IMPORTANTE:

No requiere Firma (Artículo 10 D.R. 836/91)

Si desea dirigirse al Defensor del Consumidor Financiero, puede enviar comunicación escrita a **Carlos Mario Serna Jaramillo o Patricia Amelia Rojas Amézquita**, a la Avenida Calle 72 No 6-30 Piso 18 en Bogotá D.C.PBX: 6092013, fax 4673769, Correo electrónico: defensoria@skol-serna.net. Horario de Atención: De lunes a Viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m. Las funciones generales del Defensor del Consumidor Financiero son: 1) Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita. 2) Ser vocero de los consumidores financieros ante la institución. 3) Actuar como conciliador entre los consumidores y el Banco. Para presentar su reclamación no se exige ninguna formalidad, basta con enviar comunicación escrita indicando el motivo de la queja, describiendo los hechos y los derechos que considere vulnerados así como la identificación y demás datos que le permitan a la Defensoría contactarlo.

SER
LENNART MAURICIO CASTRO LOPEZ .

CLL 119 A # 57-60 TORRE 6APTO 420 .
BOGOTA DISTRITO CAPITAL



5205 5205

Oficina: 0834

BBVA Creando Oportunidades

Extracto Crédito Hipotecario en pesos

HIP CC PESOS NOVIS FVE B.PERS-PREM

Código crédito cliente

Entidad	Oficina	DC	No. Crédito
0013	0158	66	9614099438

Oficina

BANCA PERSONAL BOGOTA

SI TRANSCURRIDOS 20 DIAS DESDE EL ENVIO DEL
EXTRACTO TIENES CUOTAS EN MORA, SE GENERARA
REPORTE NEGATIVO EN CENTRALES DE INFORMACION
FINANCIERA-LEY 1266/08. COMISION RECAUDO DE
SEGURO COLEC. COBRADA A ASEGURADORA 9MIL+IVA

Cuotas

7 DE 78

Cuotas vencidas

Saldo en mora

Mora desde

Tasa de interés de contratación

9.50 E.A

Tasa de interés de liquidación

8.89 E.A

Tasa de mora

13.34 E.A

Fecha límite de pago

28/02/2019

Periodo liquidado próxima factura

31-01-2019 AL 27-02-2019

Fecha de corte

2019-02-10

Concepto

Aplicación del pago anterior

Próxima cuota

Saldo anterior

134,008,892.95

Valor del pago

2,361,089.63

• Capital

1,405,671.00

1,415,693.00

• Intereses de liquidación

955,418.63

945,396.87

• Intereses mora

0.00

0.00

• Cuentas por cobrar

0.00

0.00

• Seguro de vida

0.00

0.00

• Seguro de incendio y terremoto

0.00

0.00

• Comisión FNG e IVA

0.00

0.00

• Ajuste reliquidación

0.00

0.00

• Honorarios abogados

0.00

0.00

• Gastos procesales

0.00

0.00

Valor cuota sin cobertura

2,361,090.00

Menos cobertura Frech

0.00

Saldo a la fecha de corte

132,603,221.95

Anticipo de cuota

0.00

Valor a pagar

2,361,090.00

Saldo después de este pago

131,187,528.82

Últimos 2 pagos efectuados

Fecha	Valor
31/01/2019	\$2,361,089.63
27/12/2018	\$2,361,090.00

Valores asegurados

Vida	\$133,548,618.69
Incendio y terremoto	\$365,414,686.00

Saldo ajuste reliquidación

0.00

Tasa E.A. Cobertura

0.00%

Si has realizado algún pago después de la fecha de corte, este no se reflejará en el presente estado de cuenta, por tanto, podrás consultar el valor de la próxima cuota a pagar en nuestras oficinas o en nuestra Línea BBVA. Bogotá: 401 00 00, Cali: 689 20 20, Medellín: 493 83 00, Barranquilla: 350 35 00, Bucaramanga: 630 40 00, demás ciudades: 01 6000 912 227. Si tu extracto no llega oportunamente, ello no te exime de efectuar el pago en la fecha prevista. Si presentas cuotas vencidas, tus intereses serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente la mora. Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1, colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales. La cuota del crédito se encuentra domiciliada a la Cuenta. Por favor informa cualquier inconformidad sobre el contenido del extracto a nuestros revisores fiscales KPMG S.A.S., al correo colombia@kpmg.com.co. Recuerda que el estado de tus créditos es reportado a la CFIN. El campo retenciones contiene la sumatoria del total de retenciones practicadas por el Banco por todo concepto. No olvides que el pago oportuno de tus obligaciones constituye una excelente referencia crediticia, financiera y comercial y te evita costos adicionales por honorarios de cobranza. Mantener actualizada en el Banco tu dirección física y electrónica, tus números telefónicos de contacto, así como la documentación que el Banco requiera, te asegura recibir actualizada, y de manera oportuna, la información sobre tus créditos y vencimientos, así como la de los demás productos y servicios que el Banco tiene a tu disposición. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Habeas Data, 1266 de 2008, nos permitimos comunicarte que los datos contenidos en los extractos, que incluyen el monto de la obligación, sus cuotas y fecha de exigibilidad, podrán ser reportados a las Centrales de Información Financiera. Si aparecen cuotas vencidas, pasados veinte (20) días contados a partir del envío de estos datos en los extractos, se generará el reporte negativo sobre incumplimiento ante las Centrales de Información Financiera por el término legal. Tu pago será tenido en cuenta por el Banco desde el mismo momento en que se efectúe. Para mayor información sobre la política de cobranza de BBVA, puedes ingresar a www.bbva.com.co sección información de interés. Contamos con Defensoría del Consumidor Financiero, cuyo Defensor Principal es el Doctor Guillermo Enrique Dajud Fernández, ubicado en la Carrera 9 No. 72 - 21 piso 6 en Bogotá D.C., teléfono: 343 83 85, fax: 343 83 87 y correo electrónico: defensoria@bbvacolombia.com.co. El horario de atención telefónica: lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m., jornada continua. Si tienes inquietudes sobre la información contenida en esta comunicación, puedes acercarte a nuestras oficinas a nivel nacional, acceder a nuestra página web www.bbva.com.co o comunicarte a nuestra Línea BBVA en Bogotá: (1) 401 00 00, Barranquilla: (5) 350 35 00, Medellín: (4) 493 83 00, Cali: (2) 689 20 20, Bucaramanga: (7) 630 40 00 o desde el resto del país al 01 6000 912 227.

BBVA Colombia

Condiciones de Préstamos

Producto: 00130158009614099438
Descripción: HIP CC PESOS NOVIS FVE B.
Oficina: 0834 BANCA PERSONAL BOGOTA
Fecha desembolso: 31/07/2018
Valor desembolso: \$ 140.889.389,00
Cuenta de cargo: 0013-0080-00-0200045206

Condiciones de financiación

Modalidad de pago: VENCIDO
Plazo: 78 MESES
Día de Pago: 31
Periodicidad Capital: MENSUAL
Periodicidad Intereses: UN MES
Tipo amortización: PLAN INTEG
Total adeudado: \$ 133.233.486,53
Saldo a favor: \$ 0,00
Total vencido: \$ 0,00
Cuotas pagadas: 6
Cuotas vencidas: 0
Cuotas pendientes: 72
Tasa interés nominal: 08.556 %
Tasa interés anual: 08.8990 %
Tasa cobertura efectiva anual: .0000 %
Fecha Próxima Liquidación: 28/02/2019

