

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	89086360	\$524.400	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79651674	JOHSLEIN DARIO LARGO PALAU		K 1 Este No 24-77 Torre 9 apto 502	3186311017	johslein@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	MADRID	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-08	2025-08	I	02/09/2025	89086360	\$524.400

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres						Cotizante	Sueldo	Exonerado	Clase de Riesgo	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	79651674	LARGO PALAU JOHSLEIN DARIO						3	0	N																		25-14	1.840.000	294.400	0	0	0	0	0	EPS037	1.840.000	230.000		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 15 de septiembre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1011328329	Karoline Largo Vizcaino	HIJA
R.C.	1073183038	Michelle Largo Vizcaino	HIJA
T.I.	1011324006	Gianni Largo Vizcaino	HIJA

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Johslein Darío Largo Palau
C.C. 79'651.674 de Bogotá D.C.

FONDO NACIONAL DEL AHORRO S.A.
NIT 899.999.284-4
CERTIFICADO SOBRE CREDITO HIPOTECARIO
AÑO GRAVABLE 2024

Nombre del titular:	JOHSLEIN DARIO LARGO PALAU
Número de Documento:	79651674
Nombre del segundo titular:	HIRINA JOHANA VIZCAINO VALENCIA
Número de Documento:	22487129
Número de Crédito:	7965167407
Fecha de desembolso:	21/05/2018
Valor desembolsado:	\$79.671.000
Saldo Capital a: 31/12/2023	\$63.738.135
Saldo Capital a 31/12/2024	\$59.667.853
Saldo Intereses a 31/12/2024	\$474.460
Saldo Seguros a 31/12/2024	\$38.848
Saldo Otros cobros a 31/12/2024	\$0
Saldo total a 31/12/2024	\$60.181.161
Anticipo Cuotas futuras	\$165.298
Pagos del Periodo Capital:	\$3.750.010
Pagos del Periodo Intereses:	\$3.980.770
Pagos del periodo intereses de mora:	\$140
Pagos del Periodo Seguros y Otros:	\$438.304
Pagos efectuados por terceros:	\$2.432.047
Deducible por intereses y corrección monetaria hasta la suma de:	\$3.980.770

Para préstamos de adquisición de vivienda, la deducción estará
limitada a 1,200.00 UVT equivalentes a \$59.758.800 para el año gravable 2024
según art. 1.2.4.1.23 del decreto único tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Este documento no requiere para su validez firma autógrafa, de acuerdo con el artículo
1.6.1.12.12 del Decreto Único Tributario 1625 de octubre 11 de 2016

Fecha de Generación: 31/12/2024

Sede principal
Cra. 65 No. 11 - 83 Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Télefono: 601 307 7070
Línea gratuita: 01 8000 52 7070
Línea de legalización: 01 8000 12 3362

Punto de atención principal - Correspondencia
Calle 12 No. 65 - 11
Puente Aranda, Bogotá - Colombia
Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Portal web: www.fna.gov.co
Facebook: www.facebook.com/FNAColombia
Twitter: @FNAahorro
contactenos@fna.gov.co



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60298133

NUIP	1.073.163.038
------	---------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☒	Notaria	☐	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	J	X	R
---------------	-------------------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MADRID - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - MADRID

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
LARGO				VIZCAINO									
Nombre(s)													
MICHELLE													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH						
Año	2	0	2	Mes	A	B	R	Día	3	0	FEMENINO	O	NEGATIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA CUNDINAMARCA MADRID													

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15781649-0

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

VIZCAINO VALENCIA HIRINA JOHANA	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 22.487.129	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

LARGO PALAU JOHSLEIN DARIO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79.651.674	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
LARGO PALAU JOHSLEIN DARIO	
Documento de Identificación (Clase y número)	
CC 79.651.674	

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	2	0	2	Mes	J	U	N	Día	2	3	Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP

1011328329

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

53152891

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 62 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 072

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

LARGO

Segundo Apellido

VIZCAINO

Nombre(s)

KAROLINE

Fecha de nacimiento

Año 2013 Mes D I E Día 2 2

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

0

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente - Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

12485368-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VIZCAINO VALENZUELA MIRIAM JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 22487129 de CANDELARIA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LARGO PALAU JOHSE IN DARIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 79651674 de BOGOTÁ D.C.

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LARGO PALAU JOHSE IN DARIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 79651674 de BOGOTÁ D.C.

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

ESTADO CIVIL Y NO SUJETO A INSCRIPCIÓN
Y NO SUJETO A REGISTRO CIVIL

Fecha de inscripción

Año 2013 Mes D I E Día 2 8

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DORA INES VELOSA REYES

Nombre y firma

DOCUMENTO CONTROLADO

USUARIO PARA EL USUARIO COPIA VÁLIDA

IMPRESORA (COLOMBIANA) FORMAS IMPRESAS S.A. N° 800.192.474 TEL 48274

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP	1011324006.
------	-------------

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35800807

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notar	☒	Número	62	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	1072.		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
LARGO.		VIZCAINO.	
Nombre(s)			
GIANNI.			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año	2007	Mes	NOV
Día	28	FEMENINO.	"O".POSITIVO.
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO.	A8340966.

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
VIZCAINO VALENCIA HIRINA JOHANA.	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.22.487.129.DE CANDELARIA.	COLOMBIANA.

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
LARGO PALAU JOHSLEIN DARIO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.651.674.DE BOGOTA.	COLOMBIANO.

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
LARGO PALAU JOHSLEIN DARIO.	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79.651.674.DE BOGOTA.	

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	2007
Mes	DIC
Día	17.
JORGE LUIS BUELVAS HOYOS.	
Nombre y firma	

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Forma NIT: 899 321-181-0