

RAZÓN SOCIAL :	GERARDO PARRA COLLAZOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-83231024
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-07
FECHA DE PAGO:	2025-10-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8638412779
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8655189429
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 230.000	\$ 231.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 294.400	\$ 295.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.839.805	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.700	\$ 9.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 534.100	\$ 536.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/11/2025
----------------------------------	------------



14/10/2025 09:50:37
ASOTRAMITES LUMA
#068010

No. transacción
ON251014.0950.J49615

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS



No. autorización 962914473843
Convenio: PLANILLA ASISTIDA
ASOPAGOS
No. Ref: 8655189429
Valor: \$536,500

LINEA DE ATENCIÓN 018000
512825 (opción 3) Bogotá:
3077200 (opción 3)



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pitalito, 17 de febrero de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (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.	1083888022	SARA MARGARITA PARRA LONDOÑO	HIJO
------	------------	------------------------------	------

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

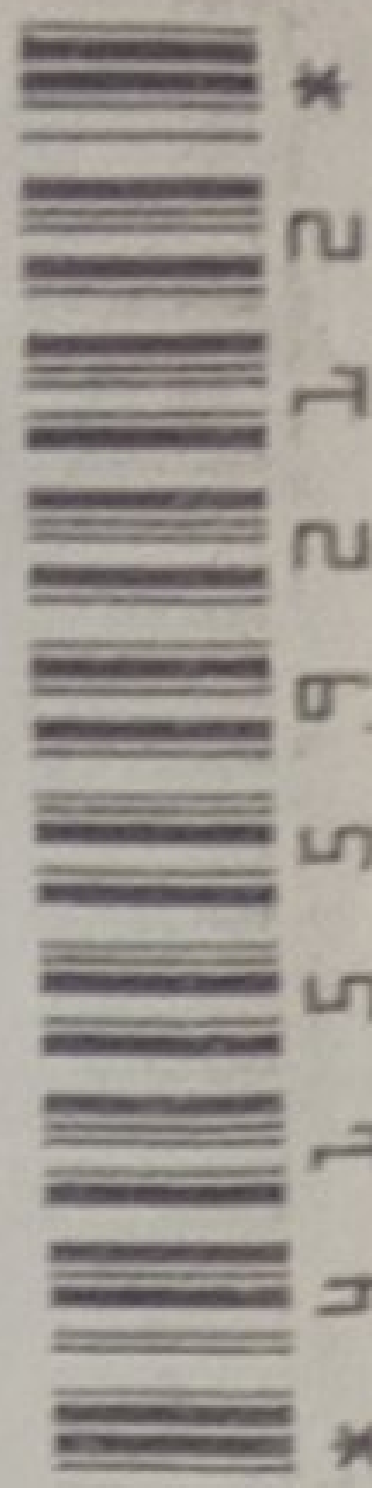
Nombre: Gerardo parra collazos
C.C. 83231024De Timana Huila.

SENA - CFP 419528
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2025-001338
17/02/2025 2:54:51 p. m.
Destinatario: _____

NUIP 1.083.888.002

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41559212



— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Numero ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código
REGISTRADURIA DE PITALITO COLOMBIA - HUILA - PITALITO						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
PARRA		LONDOÑO	
Nombre(s)			
SARA MARGARITA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2008	SEP	16	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA HUILA PITALITO			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... Número certificado de nacido vivo 51193803 - 1.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
LONDOÑO CHAVARRO PATRICIA ELENA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
SIN INFORMACION	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
PARRA COLLAZOS GERARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 83.231.024	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
PARRA COLLAZOS GERARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 83.231.024	

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
Año 2008 Mes OCT Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza
JAIME FERNANDO CORREA GOMEZ - REG

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EN ESTA OFICINA

08.OCT.2008 - LA MADRE SE IDENTIFICA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 26.599.350 DE TIMANA.



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

Cliente: GERARDO PARRA COLLAZOS

Identificación: C.C 83231024

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

Fecha de solicitud: 2025-03-13

Fecha de expedición: 2025-03-15

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2024	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 50.88%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
CUENTA DAMAS	0550076700055106	\$0.01	\$0.12	\$0.06	\$0.00	\$0.00	\$0.00
DBajoMonto Daviplata	3102645859	\$57,000.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
TOTALES	2	\$57,000.01	\$0.12	\$0.06	\$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 Seguros Titulares encontrará los datos totales del producto, los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación. La Tarifa de Retención en la Fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del respectivo pago o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.

* Componente Inflationario 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.2023	SALDO AL 31.DIC.2024	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2024	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CRÉDITO HIPOTECARIO	5707076000840582	03/08/2010	\$59,500,000.00	\$26,076,304.90	\$28,643,419.68	\$400,000.12	\$99,337.24	\$99,337.24	\$0.00
TOTALES	1		\$59,500,000.00	\$26,076,304.90	\$28,643,419.68	\$400,000.12	\$99,337.24	\$99,337.24	\$0.00

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 y cancelados poseídos durante el año certificado. Recuerde: El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2023. 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 La tarifa de retención en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.001% para el caso de combustibles



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

Cliente:	GERARDO PARRA COLLAZOS	Fecha de solicitud:	2025-03-13
Identificación:	C.C 83231024	Fecha de expedición:	2025-03-15
	Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF:		Bogotá

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.
Dirección del Banco para notificaciones: Cl 28 13 A 15 MN
Estimado cliente del Régimen simple. Si usted reportó al Banco su condición tributaria durante el año.
El Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos.
Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020.
Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.



Cliente: GERARDO PARRA COLLAZOS

Identificación: C.C 83231024

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

Bogotá

Fecha de solicitud: 2025-03-13

Fecha de expedición: 2025-03-15

CERTIFICADO PRODUCTO CUENTA AFC

Cuenta AFC Nro. 0550076700055106

Saldo a 31/12/2023

Aportes Efectuados en el año 2024

Aportes Directos	\$0.01
Aportes con Contingente	\$0.00
Aportes sin Contingente	\$0.00
Aportes por traslados de otros fondos voluntarios de pensión	\$0.08
Aportes por traslados de otras AFC	\$0.00
Rendimientos de los aportes	\$0.00
Rendimientos de los aportes	\$0.12

Retiros Efectuados en el año 2024

Retiros gravados	\$0.00
Retiros con destino vivienda	\$0.20
Retiros exentos	\$0.00
Retiros sin contingente	\$0.00
Traslados a otros fondos / AFC	\$0.00

Rendimientos financieros del año 2024

Retiro de rendimientos gravados	\$0.00
Retiro de rendimientos exentos	\$0.00

Retenciones del impuesto de renta del año 2024

Retención sobre rendimientos financieros	\$0.00
Retención contingente practicada	\$0.00
Retención sobre Retiros Directos	\$0.00

Valor del gravamen financiero

Saldo a 31/12/2024	\$0.01
--------------------	--------

Estimado cliente, los valores de saldo, intereses y retenciones en la fuente de Renta y GMF Gravamen a los movimientos financieros de las cuentas AFC ya se encuentran incluidos en la sección inicial de cuentas de ahorros.