

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A L		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	11 940410 Abril de 2020 MARZO 2020 - 3,20 41303-735870
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos contratista: CLAUDIA MARCELA NEUSA ROMERO Correo electrónico contratista: cmneusa4@misena.edu.co		C.C. 53.070.064	IP/Nº de contacto 3144475645
	Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO Banco al cual consignar: SCOTIABANK COLPATRIA Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 004382022317 Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 ☐ NO			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato: 1336960/2020		Nº Compromiso SIIF 20420		
Valor Total del Contrato \$ 30.321.200 Saldo Anterior del Contrato \$ 23.119.915 Nuevo Saldo del Contrato \$ 19.329.765	Nº Pago 3 Periodo objeto de pago Del 01/04/2020 Al 30/04/2020 Comisiones \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.790.150,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.790.150 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.790.150 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.234.201		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes Dependientes hasta \$ 1.139.424 Salud hasta \$ 569.712 Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 Retención en la Fuente Contingente	Abril Marzo 7747705622 1.516.060 189.600 242.600 - 8.000 - - - - - - - 379.015 - 744.734 -	Valor Base retención en la fuente 2.234.201,00 Valor Base retención en la fuente ICA 3.357.950,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8299 32.438,00 0,966% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$ 3.757.712,00		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orientar Formación Profesional Integral a los aprendices según programación de fichas. Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos. Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación. Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
				CLAUDIA MARCELA NEUSA ROMERO EL CONTRATISTA
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				Autorizo el presente pago. El Supervisor, ROBERTO MARTINEZ CASTRO INSTRUCTOR
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO				
WAINE ANTONY TRIANA ALBIS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					53070064					NÚMERO PLANILLA:					7747705622					TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:					CLAUDIA MARCELA NEUSA ROMERO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES					marzo					AÑO					2020					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					MES					marzo					AÑO					2020																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CIUDAD/MUNICIPIO:					CARRERA 101 A NO 131 B 21 TELÉFONO:					6808142					DÍAS DE MORA:					0					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2020/03/30					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					587160166																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					I-INDEPENDIENTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 242.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 242.600	\$ 0	\$ 242.600	
SUBTOTALES:										\$ 242.600	\$ 0	\$ 242.600	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 189.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.600	\$ 0	\$ 0	\$ 189.600
SUBTOTALES:													\$ 189.600	\$ 0	\$ 0	\$ 189.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000
SUBTOTALES:									\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 30.400	\$ 0	\$ 30.400	
SUBTOTALES:			\$ 30.400	\$ 0	\$ 30.400	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	TOTAL APORTE	

TOTAL \$ 470.600

NUIP

1031651021

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

40442708

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código ☐

Guía de Tercero ☐

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ -

Datos del inscrito

Primer Apellido

MEDINA -

Segundo Apellido

NEUSA -

Nombre(s)

DAVID SANTIAGO -

Fecha de nacimiento

Año

2006

Mes

NOV

Día

06

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo Sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ -

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO -

Número certificado de nacido vivo

A 7553752

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

NEUSA ROMERO CLAUDIA MARCELA -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 53070064

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MEDINA GOMEZ EDISON CAMILO -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 80818765

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MEDINA GOMEZ EDISON CAMILO -

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 80818765

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

Año

2006

Mes

NOV

Día

20

Nombre y firma de funcionario que hace el registro

RICARDO CORNEJO TERREÑO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRO - ORIGINAL PARA

COLEGIO ALAFÁS DEL NORTE

Nit: 900030261-9

Calle 130 F 103 A 37 - BOGOTA

Tel.: 6838912 - 6839067

BANCOLOMBIA No.CTA. CTE. 19824862131

Cobro No. 1315

Curso: 0802

Ruta:

Ref.: 38054

MEDINA NEUSA DAVID SANTIAGO

Conceptos de abril 2020

Valor

Pago Pension

198,000

RECIBIDO

Pague hasta el 13-abr-2020

198,000

Pague hasta el 20-abr-2020

203,000

Pague hasta el 30-abr-2020

208,000

CAN

Lorena Nieto

ESTUDIANTE



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

Cliente: **CLAUDIA MARCELA NEUSA ROMERO**

Fecha de solicitud: 2020-03-25

Identificación: C.C 53070064

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

Fecha de expedición: 2020-03-18

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2018	SALDO AL 31.DIC.2019	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2019	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CRÉDITO HIPOTECARIO	5700407700209272	30/08/2019	\$47,125,000.00	\$0.00	\$46,959,572.44	\$1,473,489.27	\$660,545.45	\$964,942.62	\$0.00
TOTALES			\$47,125,000.00	\$0.00	\$46,959,572.44	\$1,473,489.27	\$660,545.45	\$964,942.62	\$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.

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.

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 certificación incluye todos los productos vigentes o cancelados poseídos durante el año 2019.

Recuerde: El decreto 2345 del 23 de diciembre de 2019 establece quienes son declarantes de renta para el año 2019.

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 la certificación al correo informacionpagoproveedores@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 0.1% 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.