

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE HABITAT	PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
	CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA

Fecha de presentación del Informe:	8/02/2021
------------------------------------	------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR					
No. de Contrato:	89	año:	2021	Tipo de Contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Período del Informe:	del 20/01/2021	al 31/01/2021	Suspensión:	del dd/mm/aa	al dd/mm/aa
Nombre completo del Contratista o Proveedor:			Tipo de identificación:		
LIZBETH CASAS FIGUEROA			C.C No. 52.913.714		
Nombre completo del Contratista Cedente:			Tipo de identificación:		
			C.C No.		
Número de cuenta bancaria:	186-426230-41	Banco:	BANCOLOMBIA	Tipo de cuenta: CUENTA DE AHORROS	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN Y ESTANDARIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN GEOGRÁFICA, ALFANUMÉRICA Y CARTOGRÁFICA, EN EL MARCO DE LA INFORMACIÓN MISIONAL Y ESTRATÉGICA DEL SECTOR.			
Plazo inicial de ejecución:	10 Meses 0 Días	Fecha de Inicio:	20/01/2021
Fecha de terminación inicial:	19/11/2021		
Prórroga 1:	Meses Días	Fecha de Inicio:	Fecha de terminación incluida la prórroga 1:
Prórroga 2:	Meses Días	Fecha de Inicio:	Fecha de terminación incluida la prórroga 2:
Plazo total de ejecución:	10 Meses 0 Días	Fecha de Inicio:	20/01/2021
Fecha de finalización:	19/11/2021		
Número de pagos pactados:	11	Pago No.	1 de 11

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO						
Valor a pagar en este periodo:						
Valor antes de IVA:	\$ 3.025.000	Valor del IVA:	\$ 0	Valor total a pagar:	\$ 3.025.000	
	CRP	Código presupuestal	Pagos realizados	Saldo del registro presupuestal	Valor a Pagar por este rubro presupuestal	Saldo por pagar
Valor inicial del Contrato:	\$ 82.500.000	67	133011605530000007728	\$ 0	\$ 82.500.000	\$ 79.475.000
Valor adición 1:				\$ 0		\$ 0
Valor adición 1:				\$ 0		\$ 0
Valor Reducción (Si aplica)						
Total pagado:			\$ 0	Saldo por pagar del Contrato:		\$ 79.475.000
Valor total del Contrato (Incluidas adiciones y reducciones)	\$ 82.500.000					
Valor a liberar (Si aplica)						

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA O PROVEEDOR DURANTE EL PERÍODO DE COBRO	
Obligación No. 1: APOYAR LA GENERACIÓN DE LINEAMIENTOS, ESTÁNDARES Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN MISIONAL Y ESTRATÉGICA SECTOR DE HÁBITAT.	
<i>Actividad 1: Geo codificación de 1 base de datos de la Subdirección de Prevención y Seguimiento.</i>	
<i>Actividad 2: . Reunión con el equipo donde se realizó la revisión del plan de Acción Proyecto de Inversión 7728 Análisis la Gestión de la Información.</i>	
<i>Actividad 3: Reunión de Articulación con el área de sistemas con la cual se comparte meta PDD del Sistema de información misional y estratégica del sector hábitat, donde se presento el equipo de trabajo y algunas actividades prioritarias.</i>	
<i>Actividad 4: Se realizo la revisión de los términos de referencia enviado por el área de tecnología donde se realizaron algunos comentarios pertinentes.</i>	
<i>Actividad 5: Reunión con el Equipo de TI donde se mostro como esta estructurada la base geográfica de la SDHT, procesos adelantados hasta ahora por la subdirección de información sectorial en términos de levantamiento y recolección de información geográfica y alfanumérica.</i>	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE HABITAT	PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
	CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA
Obligación No. 2: APOYAR EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DEL SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA VIVIENDA QUE ALIMENTE LA BATERÍA DE INDICADORES DE CIUDAD PARA EL OBSERVATORIO DE HÁBITAT DEL DISTRITO CAPITAL (OHDC).	
Actividad 1: . Reunión de Boletines e indicadores donde se dio a conocer el plan de trabajo 2021, cronograma aproximado, asignación de indicadores, roles y responsabilidades.	
Actividad 2: Revisión y ajuste de la ficha técnica del indicador densidad de vivienda de acuerdo con los comentarios realizados por parte de la líder del proyecto Batería de indicadores	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DEL HÁBITAT	PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
CUENTA DE COBRO PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA	

Obligación No. 3: APOYAR LA PRODUCCIÓN CARTOGRÁFICA COMO INSUMO DE LAS INVESTIGACIONES Y ANÁLISIS DESARROLLADOS EN LA SUBDIRECCIÓN Y LA SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y POLÍTICA.

Actividad 1: Reunión base de datos geográfica donde se realizó en forma conjunta con el equipo el plan de trabajo 2021, donde se destacaron las principales actividades a desarrollar.

Actividad 2: Se realizó la presentación del plan de trabajo donde se mostraron las actividades a desarrollar y los temas importantes para tener en cuenta para el desarrollo de estas.

Obligación No. 4: APOYAR EL DESARROLLO, LINEAMIENTOS Y ACTUALIZACIÓN DE LOS CONJUNTOS DE DATOS ABIERTOS DE LA SDHT Y SU RESPECTIVA PUBLICACIÓN.

Actividad 1: Reunión con el equipo de trabajo donde se estableció el plan de trabajo general para datos abiertos 2021, principales actividades y tiempos aproximados.

Obligación No. 5: APOYAR LAS LABORES DE GEORREFERENCIACIÓN, MANEJO CARTOGRÁFICO Y ANÁLISIS ESPACIAL DE LA INFORMACIÓN DEL SECTOR HÁBITAT, PARA EL PROCEDIMIENTO DE DATOS ABIERTOS DE LA SDHT.

No se realizó actividad para esta obligación

Obligación No. 6: ATENDER LAS SOLICITUDES, PLAN DE SEGUIMIENTO Y EJECUCIÓN A LOS LINEAMIENTOS IDECA PARA LA PRODUCCIÓN DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA DE LA SDHT.

No se realizó actividad para esta obligación

Nota: Inserte las filas que considere necesarias para rendir su informe de manera completa

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME		
PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
Se entregó una carpeta con 31 anexos los cuales soportan la ejecución de las obligaciones contractuales	8/02/2021	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRATISTA

Yo **LIZBETH CASAS FIGUEROA**, en mi calidad de contratista de la SECRETARÍA DEL HÁBITAT certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes **NO () SI (X)** sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio, por lo tanto **NO () SI (X)** pueden ser tomados para tal fin por LA SECRETARÍA DEL HÁBITAT.

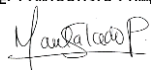
El pago de aportes de seguridad social del mes de **Enero de 2021**, adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

El número o referencia de planilla 48145893

(por favor adjunte copia de la planilla, la Subdirección Financiera revisará la veracidad de la información aportada por el contratista. En caso que usted diligencie mal el número de la planilla o reporte el pago de un período diferente al aquí cobrado o calculado por un valor inferior al reglamentario, su cuenta no será tramitada).

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA SUPERVISIÓN

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO OBJETO DE LA PRESENTE CUENTA DE COBRO, CERTIFICA QUE LOS PRODUCTOS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS, ENTREGADAS E INFORMADAS POR EL CONTRATISTA CUMPLEN CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, LAS CUALES HAN SIDO VERIFICADAS POR:


Firma del supervisor
 Nombre: **MARÍA PAULA SALCEDO PORRAS**
 Cargo: **SUBDIRECTORA DE INFORMACIÓN SECTORIAL**


Firma del Contratista
 Nombre: **LIZBETH CASAS FIGUEROA**
 C.C. 52.913.714


Firma apoyo a la Supervisión o de quién revisa (si aplica)
 Nombre: **Nattaly Ardila Bernal**
 Cargo: **Contratista de la Subdirección de Información Sectorial**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA
Aplica para personas naturales no responsables de IVA

Fecha de expedición: 8/02/2021
DÍA / MES / AÑO

ENTIDAD CONTRATANTE : SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT
N. I. T.: 899.999.061-9

Contratista	LIZBETH CASAS FIGUEROA
Numero de identificación	C.C 52.913.714
Valor total a pagar	3.025.000
Número de cuenta	186-426230-41
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCOLOMBIA

CONCEPTO Pago N° **1** **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** No. **89** de **2021**
cuyo objeto es:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN Y ESTANDARIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN GEOGRÁFICA, ALFANUMÉRICA Y CARTOGRÁFICA, EN EL MARCO DE LA INFORMACIÓN MISIONAL Y ESTRATÉGICA DEL SECTOR.

ENDOSO 1:

Beneficiario del endoso:	NIT/CC	
Cuenta	Banco	Tipo
Concepto	Valor	\$ 0

ENDOSO 2:

Beneficiario del endoso:	NIT/CC	
Cuenta	Banco	Tipo
Concepto	Valor	\$ 0

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista no responsable de IVA, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° **89** de **2021**

Firma:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico:



LIZBETH CASAS FIGUEROA

KR 79 No. 19 - 87 T4 APTO 1003

3173630565

licafi20@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52913714	LIZBETH CASAS FIGUEROA		CARRERA 79 19 87 T4 APTO 1003	7317113	licaifi20@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2021-01	I	25/01/2021	48145893	\$348.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	150.000	0		0		0	0	0	150.000	1	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.300				6.300	0	0	6.300			63	6.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.000
Pensión	1	192.000	192.000
Riesgos Laborales	1	6.300	6.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	348.300	348.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52913714	LIZBETH CASAS FIGUEROA		CARRERA 79 19 87 T4 APTO 1003	7317113	licaft20@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						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 UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2021-01	2021-01	I	25/01/2021	48145893	TOTAL A PAGAR \$348.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extemporáneo	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEI	SEI	SEI	VAC	AVP	ACT	RL	COSPECOA	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 de	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	52913714	CASAS FIGUEROA LIZBETH	59	0		N								X										230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	1	6.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Lizbeth Casas

DECLARACIÓN JURAMENTADA INFORMACIÓN TRIBUTARIA			
	SI	NO	OBSERVACIONES
De acuerdo con el Artículo 330 del Estatuto Tributario Nacional Usted cumple con algunos de los siguientes requisitos para ser categorizado en la cédula tributaria:			
Rentas de Trabajo, de capital y no laborales		X	
Renta de pensiones		X	
Dividendos y participaciones		X	
Es usted persona responsable del IVA?		X	
Conforme a lo establecido en la Ley 2010 de 2019 me acojo al Régimen de Tributación Simple. (En caso que su respuesta sea positiva debe adjuntar copia de el RUT actualizado en donde se acredite la obligación)		X	
¿Es usted Facturador Electrónico?		X	
¿Tiene dependientes a su cargo? (Decreto 1625 de 2016 Art. 387 E.T.) (<i>solo se tomara en cuenta si se anexan soportes mencionados en el Art 387</i>).	X		
¿Realizó pagos por intereses de vivienda en el año inmediatamente anterior? Anexar certificación del valor pagado año inmediatamente anterior.	X		
¿Realizo pagos de Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año inmediatamente anterior? Anexar certificación del valor pagado en el año inmediatamente anterior.	X		
¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anexar copia del pago correspondiente) favor ver protocolo de endosos		X	
¿El pago de la ARL es asumido por la Secretaría Distrital del Hábitat?		X	Anexar planilla
Nombre: LIZBETH CASAS FIGUEROA			Firma: 
Cedula: 52913714			Dirección: KR 79 No. 19 - 87 T4 APTO 1003
Correo: licafi20@gmail.com			Teléfono: 3173630565

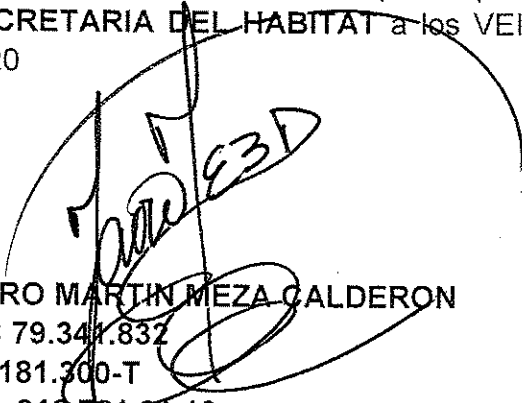
EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el Numeral 4 del Parágrafo 2 del Art 387 del E.T, la señora **MARY DIANEY FIGUEROA MORALES**, identificada con Cedula de Ciudadanía No 23.778.692 de Moniquira (BOY) residente en la ciudad de Bogotá, y de ocupación ama de casa, es la señora madre de **LIZBETH CASAS FIGUEROA**, identificada con la Cedula de Ciudadanía No 52.913.714 de Bogotá D.C

Que en la actualidad la señora **MARY DIANEY FIGUEROA MORALES**, no obtiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para que la señora **MARY DIANEY FIGUEROA MORALES** pueda figurar como dependiente de la señora **LIZBETH CASAS FIGUEROA**

La presente certificación se expide a petición de la interesada y con destino a la **SECRETARIA DEL HABITAT** a los VEINTISIETE (27) del mes de Febrero de 2020



JAIRO MARTIN MEZA CALDERON
C.C 79.341.832
TP 181.300-T
TEL 310 781 31 16

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 79-341-832

MEZA CALDERON

APellidos

JAIRO MARTIN

NOMBRES



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1964

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-SEP-1983 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



R-1500150-00427836-M-0079341832-20130309 0032527998A 2 36234140

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

181300-T

JAIRO MARTIN
MEZA CALDERON
C.C. 79341832

RESOLUCION INSCRIPCION 433 **FECHA 22/08/2013**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE


LUIS EDUARDO FORERO VARGAS **192755**



130018

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

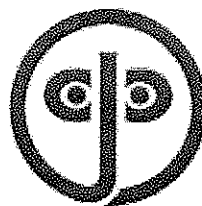
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



www.idcqs.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

809F16F1F815006E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIRO MARTIN MEZA CALDERON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79341832 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 181300-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Enero de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

EPS



10105014

CERTIFICADO DE PAGOS PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

NIT 800088702 - 2

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	LIZBETH CASAS FIGUEROA
IDENTIFICACIÓN	C 52913714
CONCEPTO	Pagos plan complementario de salud Nro(s). 03-07245-1
CIUDAD	BOGOTA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
C 52913714	LIZBETH CASAS FIGUEROA	AFILIADO(A)	12	\$ 1,009,029

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2019	\$ 1,009,029
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2019	\$ 50,451
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2019	\$ 1,059,480

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2020



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

Cliente: **LIZBETH CASAS FIGUEROA**

Fecha de solicitud: 2020-07-16

Identificación: C.C.52913714

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

Fecha de expedición: 2020-03-18

CERTIFICADOS PRODUCTOS DE CRÉDITO - TARJETAS DE CRÉDITO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC..2019	PAGOS DEL PERIODO	VALOR INTERESES PAGADOS	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*	CONSUMOS Y AVANCES DEL AÑO
Tarjeta Crédito	4471988816040826	\$2,656,873.68	\$8,297,093.00	\$469,078.84	\$0.00	\$8,047,878.38
TOTALES		\$2,656,873.68	\$8,297,093.00	\$469,078.84	\$0.00	\$8,047,878.38

*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 GMFes deducible.

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	5700007000670296	03/02/2014	\$44,605,350.00	\$34,593,972.04	\$31,733,449.80	\$7,153,188.00	\$3,605,628.01	\$3,605,628.01	\$0.00
TOTALES			\$44,605,350.00	\$34,593,972.04	\$31,733,449.80	\$7,153,188.00	\$3,605,628.01	\$3,605,628.01	\$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.



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

Cliente: **LIZBETH CASAS FIGUEROA**

Fecha de solicitud: 2020-07-16

Identificación: C.C.52913714

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

Fecha de expedición: 2020-03-18

OTROS PRODUCTOS DE CREDITO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC.2018	SALDO AL 31.DIC.2019	PAGOS DEL PERIODO	VALOR INTERESES Y/O UVR PAGADOS	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CONSUMO	5900466800066428	16/01/2015	\$15,000,000.00	\$4,328,906.06	\$635,417.02	\$4,084,000.00	\$334,895.30	\$0.00
TOTALES			\$15,000,000.00	\$4,328,906.06	\$635,417.02	\$4,084,000.00	\$334,895.30	\$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 esta sección encontrará los datos totales del mismo 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.

Certificado Bancario

Miércoles, 6 de Enero de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LIZBETH CASAS FIGUEROA identificado(a) con CC 52913714, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	18642623041	2008/06/26	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos

