aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79789016 | | GOMEZ SANCHEZ NELSON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | finca raices, vereda el centro | CURITI-SANTANDER | 7248113 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-02 | 2019-02 | 421282901 | 8489812510 | I | 2019/03/06 | 2019/03/06 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0 | $585,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 79789016 | GOMEZ SANCHEZ NELSON | 25-14 | 30 | $1,980,000 | $316,800 | EPS044 | 30 | $1,980,000 | $247,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,980,000 | $20,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | **$1,980,000** | **$316,800** | | | **$1,980,000** | **$247,500** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,980,000** | **$20,700** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $316,800 | $0 | $0 | $316,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $316,800 | $0 | $0 | $316,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $20,700 | $0 | $0 | $20,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $20,700 | $0 | $0 | $20,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $247,500 | $0 | $0 | $247,500 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | $247,500 | $0 | $0 | $247,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $585,000 | $0 | $0 | $585,000 |

EVIDENCIA DOCUMENTAL MES DE MARZO

CONTRATO: CO1.PCCNTR.849807 NELSON GOMEZ SANCHEZ

Evidencia 1. Asistencia a  videoconferencia sennova



EVIDENCIA 2. Planeaciòn evento de divulgación



Evidencia 3. Lista de asistencia sensibilizaciones Tecnoparque



LISTA DE ASISTENCIA

CIUDAD Y FECHA: SOCORRO - SANTANDER 1 DE MARZO 2019

OBJETIVO/TEMA: PLANEACION TECNOIMPACTO

| No | NOMBRE | CÉDULA | CARGO | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO/# | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Daniel L. Peña G. | 13'134.401 | Gestor | SENA - CAT | olepegal@gmail.com | 73913 | |
| | Oscar F. Cristancho B. | 1100963232 | Gestor | SENA - TCP | ofcristancho@misena.edu.co | | |
| | Alfredo Fernando Jerez | 1100953040 | Gestor | SENA / TCP | mmercado@sena.edu.co | 73913 | |
| | Jesus G. Leyva G. | 92.410.228 | Dinamizador | SENA / TCP | jleyva@sena.edu.co | | |
| | Daniel Lizcano | 1100938450 | Instructor | SENA / TCP | dlizcano@misena.edu.co | | |
| | Nelson Gomez S. | 74284016 | Gestor | SENA / TCP | ngomez@misena.edu.co | 3134556 | |
| | Johanna Gomez | 52.162.678 | Profesional | SENA - CAR | cjgomez@misena.edu.co | 73985 | |

CD - 012 - 002

Evidencia 4. Estrategia para asesoramiento de proyectos



*CERTIFICACION DEPENDIENTES*

Bogotá, 29 de marzo de 2019

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **T.I.** | **1034295650** | **Alejandra Gómez Gavito** | **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: _____

C.C. _____

**NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO**

**REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES**

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

| DEDUCCION | CONCEPTO | REQUISITOS |
|---|---|---|
| DEPENDIENTES | Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. | Registro civil de nacimiento |
| | Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. | Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas |
| | Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | Certificado de Medicina Legal |
| | El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal | Certificado de Contador Público<br>Certificado de Medicina Legal |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | Certificado de Contador Público<br><br>Certificado de Medicina Legal |

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**NUIP** **1034295650**

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 43576272

*Datos de la oficina de registro - Clase de oficina*

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | 01 | | | | 1001 |

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
**COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA PRIMERA**

*Datos del Inscrito*

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| **GOMEZ** | **GAVITO** |

Nombre(s)
**ALEJANDRA**

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2008 Mes FEB Día 13 | **FEMENINO** | **** | **** |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
**ESPAÑA - BURGOS**

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| **ACTA DE NACIMIENTO** | **89675422** |

*Datos de la madre*

Apellidos y nombres completos
**GAVITO PINEDA ANA MARIA CYNTHIA**

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| **CC 52.421.625 DE BOGOTA** | **COLOMBIANO(A)** |

*Datos del padre*

Apellidos y nombres completos
**GOMEZ SANCHEZ NELSON**

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| **CC 79.789.016 DE BOGOTA** | **COLOMBIANO(A)** |

*Datos del declarante*

Apellidos y nombres completos
**GAVITO PINEDA ANA MARIA CYNTHIA**

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| **CC 52.421.625 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 2009 Mes NOV Día 05 | 1.1 Nombre y firma 1.1 |

| *Reconocimiento paterno* | *Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento* |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
Es fiel copia Del Original Que Se Tuvo a la Vista
Se Expide en Bogota D.C. Valida para
Nuevo Reconocimiento

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA PRIMERA DE BOGOTA D.C.
ENGARGADA

**ESPACIO PARA NOTAS**

05 NOV 2009

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -