



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-19, 09:52:57 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	JESUS ANTONIO ITURRALDE IÑIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 2000012656
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056971704
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	111811691
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 490.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 262.400	\$ 2.400
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 205.000	\$ 1.900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 8.600	\$ 100
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	1	\$ 9.900	\$ 100
SubTotales:				\$ 485.900	\$ 4.500
Total a Pagar:					\$ 490.400



CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá,

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.	1015075810	JACOBO ITURRALDE LONDOÑO	HIJO
------	------------	--------------------------	------

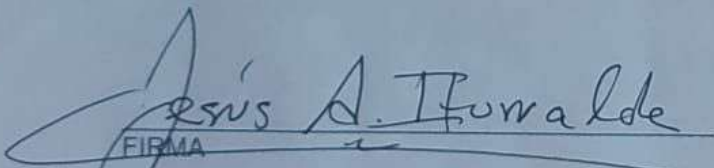
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Jesús Antonio Iturralde Iníquez

C.C. 2000012656

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 50242528

NUIP

1015075810

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 11 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 7 5 0 1

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

COLOMBIA -----ANTIOQUIA-----MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

ITURRALDE

LONDOÑO

Nombre(s)

JACOBO

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2 0 1 0

Mes

S E P

Día

1 0

MASCULINO

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

COLOMBIA -----ANTIOQUIA-----MEDELLIN

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

52579169-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LONDOÑO GOEZ KELLY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C 43 209 787 DE MEDELLIN

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ITURRALDE INIGUEZ JESUS ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

PASAPORTE G 04044454 DE MEXICO

MEXICANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LONDOÑO GOEZ KELLY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

C.C 43 209 787 DE MEDELLIN TEL 2546006

KELLY LONDOÑO

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 1 0

Mes

O C T

Día

0 4

ORLANDO DE JESUS VILLADA MOLINA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Jesús A. Iturralde

ORLANDO DE JESUS VILLADA MOLINA

Nombre y firma

VARIOS 119 FOLIO 219

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO