

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13703458		MEZA PICO JOHN FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 73b No. 43a 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5648422	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-01	2024-01	1000000756	9462494095	I	2024/02/14	2024/02/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0	\$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0	\$402,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0	\$402,200
1	CC	13703458	MEZA JOHN						X											25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS017	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	2.436%	\$31,700	0	\$0	\$0	No	\$402,200
Total Afiliados(1)																							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000		\$31,700		\$0	\$0	\$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13703458		MEZA PICO JOHN FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 73b No. 43a 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5648422	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	1000000756	9462494095	I	2024/02/14	2024/02/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0		\$0		\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0		\$0		\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0		\$0		\$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0		\$0		\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0		\$0		\$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0		\$0		\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0		\$0		\$402,200



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, febrero de 2024

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:

C.C.	1022338408	DAVID SANTIAGO MEZA MEZA	HIJO
T.I.	1034784299	JHON NICOLAS MEZA MEZA	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: **JOHN FREDY MEZA PICO**

C.C. 13703458 de Charalá Santander

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1022338408

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 3 6442573
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código A 7 A
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE PUENTE ARANDA BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOT

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MEZA*****	MEZA*****
Nombre(s)	

DAVID SANTIAGO*****

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 0 5 Mes OCT Día 0 1	MASCULINO*****	O*****	+*****

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC*****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****	A 8740531*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MEZA PEREZ BLANCA ROSMIRA*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0052200495*****	COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MEZA PICO JOHN FREDY*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0013703458*****	COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MEZA PICO JOHN FREDY*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0013703458*****	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

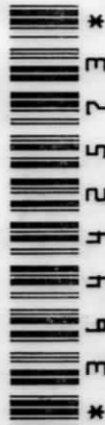
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 5 Mes OCT Día 0 8	 PTE. ARANDA DARLA ALEJANDRO SOLANO VERGARA***** Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 50500277

NUIP 1034784299



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaria ☒	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
MEZA		MEZA	
Nombre(s)			
JHON NICOLAS			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2011	Mar	26	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10551514-0

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MEZA PEREZ BLANCA ROSMIRA	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52200495 DE BOGOTÁ D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
MEZA PICO JOHN FREDY	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 13703458 DE CHARALÁ	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
MEZA PICO JOHN FREDY	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 13703458 DE CHARALÁ	

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	
2011	
Mes	
Mar	
Día	
30	
	PABLO MENDEZ BARAJAS
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

[Firma manuscrita]