



RAZÓN SOCIAL :	JOSE LUIS SANCHEZ VILLAQUIRAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-76326777
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-19
FECHA DE PAGO:	2024-03-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29162138
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29162138
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	\$ 223.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.800	\$ 285.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.500	\$ 518.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/04/2024
----------------------------------	------------






**Pago exitoso por
\$518,500**

Destino:
ASOPAGOS

Referencia de pago (CUS ID):
486406087

Origen:
Cuenta de ahorros • 6402

Mar 01, 2024 - 12:43 PM


[Descargar](#)

[Volver al comercio](#)



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

POPAYAN, 30 de Enero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
POPAYAN

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:

TI	1059244544	GABRIELA SANCHEZ RAMOS	Hijo(a)
----	------------	------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

JOSE LUIS SANCHEZ VILLAQUIRAN
C.C. 76326777

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.059.244.544**

SANCHEZ RAMOS
APELLIDOS

GABRIELA
NOMBRES

Gabriela Sanchez
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-2011**

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

20-NOV-2029
FECHA DE VENCIMIENTO

26-JUN-2019 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

F
SEXO



REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1100100-01098350-F-1059244544-20190911 0067681651A 1 7755539720