



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 Seguridad Social
Fecha	2020-02-08, 01:45:59 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2020
Empresa	LINA MARIA CARDONA LOPERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 43907856
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1026728046
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	560967344
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 254.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 140.500	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 109.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 4.600	\$ 0
			SubTotales:	\$ 254.900	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 254.900

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Itagüí 29 de febrero de 2020

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 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:

NUIP - NIP	1036457338	Miguel Ángel González Cardona	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: Lina María Cardona Lopera

C.C. 43.907.856

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55019725

NUIP

1.036.457.338

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código B 8 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - ANTIOQUIA - ENVIGADO

NOTARIA 1 ENVIGADO

GONZALEZ

Nombre(s)

MIGUEL ANGEL

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2014 Mes JUN Día 27 MASCULINO A NEGATIVO

COLOMBIA ANTIOQUIA RIONEGRO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

12701120-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CARDONA LOPERA LINA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 43.907.856

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ GIRALDO CHRISTIAN MARCELL

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 71.332.621

COLOMBIA

GONZALEZ GIRALDO CHRISTIAN MARCELL

Documento de identificación (Clase y número)

CC 71.332.621

Firma

CHRISTIAN GONZALEZ

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

Año 2014 Mes JUL Día 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS HORACIO VELEZ ESCOBAR

Nombre y firma

Nombre y firma del Justiposante quien se hizo en el momento de la inscripción

LUIS HORACIO VELEZ ESCOBAR

Reconocimiento paterno

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO