

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79289108		TORRES TORRES LIBARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 23 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213971273	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000000500	9476622366	I	2024/11/06	2024/11/14	BANCO DE BOGOTA	8	\$596,500

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$1,800,000	\$36,000			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$1,800,000	\$36,000			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$1,800,000	\$36,000			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0	
1	CC	79289108	TORRES LIBARDO	25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS002	30	\$1,800,000	\$225,000	CCF22	30	\$1,800,000	\$36,000	14-23	30	\$1,800,000	\$43,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$1,800,000	\$36,000			\$1,800,000	\$43,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79289108		TORRES TORRES LIBARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 23 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213971273	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1000000500	9476622366	I	2024/11/06	2024/11/14	BANCO DE BOGOTA	8	\$596,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$1,700	\$0	\$289,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$288,000	\$1,700	\$0	\$289,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,900	\$300	\$0	\$44,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$43,900	\$300	\$0	\$44,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,000	\$300	\$0	\$36,300	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$36,000	\$300	\$0	\$36,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$1,300	\$0	\$226,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$225,000	\$1,300	\$0	\$226,300	
TOTAL				1	\$592,900	\$3,600	\$0	\$596,500	

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogota noviembre 2024

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.	1072110231	SAMUEL TORRES RINCON	HIJO
------	------------	----------------------	------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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 LIBARDO TORRES TORRES

C.C 79.289.108



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

NUIP 1072110231

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 55679159
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	2	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	2877
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT													

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
***** TORRES *****		***** RINCON *****	
Nombre(s)			
***** SAMUEL *****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2015	Mes 09	Día 24	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	A POSITIVO
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GIRARDOT			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
***** CERTIFICADO MEDICO *****	52996132-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
***** RINCON OLANO JENNY MARCELA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
***** C.C. 1.012.399.920 *****	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
***** TORRES TORRES LIBARDO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
***** C.C. 79.289.108 *****	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
***** RINCON OLANO JENNY MARCELA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
***** C.C. 1.012.399.920 *****	

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 2015 Mes 09 Día 29	
	BLADIMIR HERMOSA ACOSTA (E)
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	BLADIMIR HERMOSA ACOSTA (E)
	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
EN BLANCO	

EL SUSCRITO NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE
GIRARDOT - CUNDINAMARCA
CERTIFICA

Que es fiel copia tomada de su original.

Dada en Girardot, Cundinamarca a los

Se expide para:

PARENTESCO

Exento de timbre de acuerdo al artículo 13 originales 26 y 27 de la ley 2ª de enero de 1979.

BLADIMIR HERMOSA ACOSTA
NOTARIO SEGUNDO (E) DEL CÍRCULO DE GIRARDOT

13 OCT 2015



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

