



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	2025-04-07, 06:44:05 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	ANDRES LEONARDO CIFUENTES MENDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 80101301
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071521991
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1395303972
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$ 536.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 1.200
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 230.000	\$ 900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 9.700	\$ 100
SubTotales:				\$ 534.100	\$ 2.200
Total a Pagar:					\$ 536.300





FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 30 de Abril del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BOGOTÁ

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:

RC	1031853070	ESTEBAN LEONARDO CIFUENTES DELGADO	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,

ANDRES LEONARDO CIFUENTES MENDEZ
C.C. 80101301



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP

1031853070

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59974126

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 59 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1067

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

CIFUENTES DELGADO

Nombre(s)

ESTEBAN LEONARDO

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2019 Mes ABR Día 27 MASCULINO A POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

-15392858-4-

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

DELGADO SALAS MARLESBY VANESSA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 1033701613 DE BOGOTA D.C. COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

CIFUENTES MENDEZ ANDRES LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 80101301 DE BOGOTA D.C. COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CIFUENTES MENDEZ ANDRES LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

C.C. No. 80101301 DE BOGOTA D.C.

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

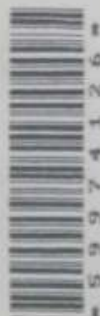
Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2019 Mes MAY Día 03

LUIS HERNANDO RAMIREZ MENDOZA

Nombre y firma



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO