

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	10301041	NELSON EDUARDO DORADO LUJAN		Carrera 23 #30-25, Torre 8 Apto 803 Antesio Castro	3227776949	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
TOTAL A PAGAR					
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91499420	\$573.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	230.000	0		0		0	6	900	0	230.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0	0	0	6	1.200	0	295.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	6	100	9.800			97	9.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	36.800	6	200	37.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.900
Pensión	1	294.400	295.600
Riesgos Laborales	1	9.700	9.800
CCF	1	36.800	37.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	570.900	573.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	10301041	NELSON EDUARDO DORADO LUJAN		Carrera 23 #30-25, Torre 8 Apto 803 Antiochia Centro	3227776949	DORADOLUJAN@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-10	2025-10	I	18/11/2025	91499420	10
					TOTAL A PAGAR
					\$573.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	10301041	DORADO LUJAN NELSON EDUARDO	59	0		N																		230301	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS010	1.840.000	230.000	14-23	1.840.000	1	9.700	CCF40	1.840.000	36.800	0	0	0	0	0	

PAGADA



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Huila, 15 de mayo de 2015

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

SENA - CFP 419526
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2025-004045
19/05/2025 11:53:46 a. m.
Destinatario:

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:

NUIP - NIP	1029626483	Emmanuel Santiago Dorado Burbano	HIJO
NUIP - NIP	1099752094	Samara Dorado Burbano	HIJO
NUIP - NIP	1061799821	Diana Elizabeth Burbano Guerrero	COMPAÑERO PERMANENTE

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad



- Cónyuge o compañero que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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,

GORDO DORADO

FIRMA

Nombre: Nelson Eduardo Dorado Lujan

C.C. 10301041



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59050730

NUIP 1.029.626.483

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaria ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A E Z

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

REGISTRADURIA DE POPAYAN-CL LA ESTANCIA - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

DORADO BURBANO

Nombre(s)

EMMANUEL SANTIAGO

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 1 9 Mes F E B Día 2 4 MASCULINO O POSITIVO

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 15145791-3

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

BURBANO GUERRERO DIANA ELIZABETH

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.061.799.821 COLOMBIA

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

DORADO LUJAN NELSON EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 10.301.041 COLOMBIA

Datos del declarante

DORADO LUJAN NELSON EDUARDO Apellidos y nombres completos

CC 10.301.041 Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

X DORADO DORADO

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 1 9 Mes F E B Día 2 5

FERNANDO JOSE VELASCO ORDONEZ - R

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

X DORADO DORADO Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

62688140

NUIP

1099752094

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 02	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	Q	Z	D
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA									

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
DORADO *****				BURBANO *****										
Nombre(s)														
SAMARA *****														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	2	4	Mes	D	I	C	Día	3	1	Femenino	A	Positivo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)														
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	24124811261381

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	
BURBANO GUERRERO DIANA ELIZABETH	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.061.799.821	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	
DORADO LUJAN NELSON EDUARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 10.301.041	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
DORADO LUJAN NELSON EDUARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 10.301.041	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	

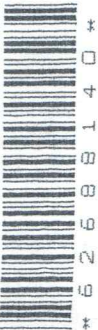
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

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 2025 Mes ENE Día 07	CARLOS ENRIQUE VALDIVIESO JIMENEZ
	Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.061.799.821**

BURBANO GUERRERO

APELLIDOS

DIANA ELIZABETH

NOMBRES

Diana B
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1997**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ABR-2015 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1100100-00711587-F-1061799821-20150530 004437277A 1 41220876

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**EL SUSCRITO CONTADOR CON TARJETA PROFESIONAL No.267601-T
EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DE COLOMBIA**

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 4 del párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la señora **DIANA ELISABETH BURBANO GUERRERO** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1.061.799.821 de Popayán, residente de la ciudad de Bucaramanga, es actualmente conyugue o compañera permanente del señor **NELSON EDUARDO DORADO LUJAN** identificado con cedula de ciudadanía No. 10.301.401 de Popayán (Cauca).

En la actualidad la señora **DIANA ELISABETH BURBANO GUERRERO** no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple con los criterios para figurar como dependiente del señor **NELSON EDUARDO DORADO LUJAN**

Únicamente me responsabilizo por el original de este documento, para ser usado antes de (60) días.

Para constancia se firma en El Bordo Cauca, a los veinte (20) días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024)



YINETH MUÑOZ OSPINA
C.C 38.561.819
TP.267601-T

267601-T

YINETH
MUÑOZ OSPINA
C.C. 38561819

C.C. 38581819
RES. INSCRIPCION 316 DEL 19/02/2020
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

2939-49

288040

Copyright © 2004 John Wiley & Sons, Inc.

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

STILL



FECHA DE NACIMIENTO: 01-MAY-1982

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

B+

F

ESTATURA 0.8. PM

29-MAY-2000 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRAR NACIONAL

INDEX DIRRECHO



A-160315a-00526506-F-0058561819-20140610

0050025405A 1

1202674054



Valoración exámenes de contratistas

Desde Laura Sofía Parra Palechor <lsparra@sena.edu.co>

Fecha Jue 14/08/2025 12:14

Para Yuly Paola Medina Rios <ypmedina@sena.edu.co>

CC Greicy Lorena Bernal Serrato <glbernal@sena.edu.co>

 10 archivos adjuntos (7 MB)

Andrés Felipe Castillo Ñañez.pdf; Luisa Fernanda Fonseca Franco.pdf; Jhoana Alexandra Guarnizo Cabrera.pdf; Miguel Mauricio Vargas Toledo.pdf; Eliana Rocio Puentes Tole.pdf; Juan Esteban Urrego Jaramillo.pdf; Marleny Ramón Ospina.pdf; Nelson Eduardo Dorado Luján.pdf; Yenifer Alejandra Ule Barajas.pdf; Alvaro Fernando Romero Ramírez.pdf;

Buen día,

Apreciada Yuly,

De manera respetuosa, adjunto la información solicitada para realizar la valoración de exámenes ocupacionales de los siguientes instructores:

- Andrés Felipe Castillo Ñañez
- Luisa Fernanda Fonseca Franco
- Jhoana Alexandra Guarnizo Cabrera
- Miguel Mauricio Vargas Toledo
- Eliana Rocio Puentes Tole
- Juan Esteban Urrego Jaramillo
- Marleny Ramón Ospina
- Nelson Eduardo Dorado Luján
- Yenifer Alejandra Ule Barajas
-

Quedo atenta a cualquier novedad.

Cordialmente;