

[illegible]

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 35254472		CRUZ ROMERO LEIDY MAGALLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E CASA 15 1RA	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8672455	No	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804		\$9,700		\$0	\$0		\$534,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804		\$9,700		\$0	\$0		\$534,100
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804		\$9,700		\$0	\$0		\$534,100
1	CC	35254472	CRUZ LEIDY																	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS017	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	0.522%	\$9,700	0	\$0	\$0	No	\$534,100	
Total Afiliados(1)																							\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804		\$9,700		\$0	\$0		\$534,100

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1943540811	9494011484	I	2025/11/20	2025/11/20	NEQUI	0	\$534,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL					1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Soacha, 23 de febrero de 2015

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (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 párrafo 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.	1.171.213.058	JANNA DANIELA DE LUQUE CRUZ	HIJO
C.C.	1.071.788.391	LAURA SOFÍA DE LUQUE CRUZ	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: Leidy Magally Cruz Romero

C.C. 35.254.472

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

NÚMERO 1.171.213.058

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42373075

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código E D B
REGISTRADURIA DE FUSAGASUGA. HOSP. SAN RAFAEL - COLOMBIA - CUNDINAMA						

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DE LUQUE	CRUZ
NOMBRE(S)	
ANNA DANIELA	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)
Año 2009 Mes MAR Día 01	FEMENINO
Grupo sanguíneo	
Factor RH	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)	
COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA	

Tipo de documento antecedente a Declaración Ad-origins

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo
	51690253-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
CRUZ ROMERO LEIDY MAGALLY	COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 35.254.472	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	Nacionalidad
DE LUQUE CEPEDA JAIME DE JESUS	COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 85.468.302	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	Firma
DE LUQUE CEPEDA JAIME DE JESUS	<i>Jaime De Luque C.</i>
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 85.468.302	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción

Año 2009 Mes MAR Día 31

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ARAS EDUARDO BUITRAGO CASAS - R

Reconocimiento puterno

Jaime De Luque C.
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

31.MAR.2009 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 001 FOLIO 054

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL. SE DEBE DAR PARA
ACREDITAR PARENTESCO DE CONFINIDAD CC
ARTICULO 115 DEL DECRETO LEY 1250 DE 19

DIANA MARIA DONATO SECRETARIO
Registradora del Estado Civil (E)
Fusagasuga (Cundinamarca)

ORIGINAL FAF

REPUBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

33525750

NUIP 1071788391

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código J 8 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía
NOTARIA 2 FUSAGASUGA COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA*****

Datos del inscrito

Primer Apellido DE LUQUE***** Segundo Apellido CRUZ*****

Nombre(s) LAURA SOFIA*****

Sexo (en letras) FEMENINO***** Grupo sanguíneo O***** Factor RH +*****

Fecha de nacimiento Año 2006 Mes DIC Día 01

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo A 7889198*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CRUZ ROMERO LEIDY MAGALLY*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0035254472***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos DE LUQUE CEPEDA JAIME DE JESUS*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0085468302***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos DE LUQUE CEPEDA JAIME DE JESUS*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0085468302***** Firma Jaime De Luque 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

Año 2006 Mes DIC Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA DEISI DE ALARCON*****

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma Jaime De Luque C.

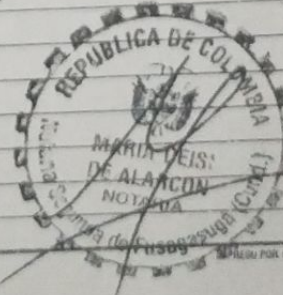
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MARIA DEISI DE ALARCON*****

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 4 FOLIO NO. 293



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.171.213.058**
DE LUQUE CRUZ

APELLIDOS
JANNA DANIELA

NOMBRES

Janna Daniela Deluque

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

31-MAR-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

22-ABR-2016 FUSAGASUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

31-MAR-2009

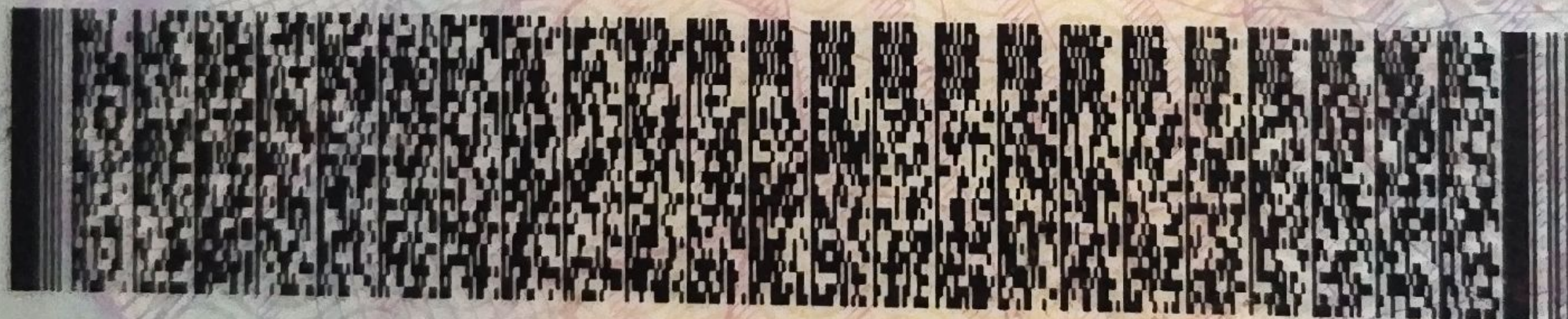
A-

F

G S RH

SEXO

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1509400-01117751-F-1171213058-20191204

0069178575A 1

1765768550

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.071.788.391

DE LUQUE CRUZ

APELLIDOS

LAURA SOFIA

NOMBRES

Laura Sofia de Luque

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

01-DIC-2006

LUGAR DE NACIMIENTO
01-DIC-2024

O+ F

FECHA DE VENCIMIENTO

G S RH SEXO

16-SEP-2014 FUSAGASUGA

Carlos Ariel Sanchez Torres

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1509400-00652922-F-1071788391-20141222

0042024455A 2

1413065470

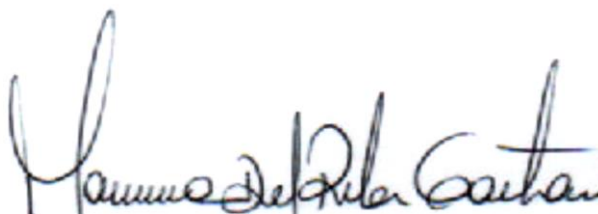
**LA SUSCRITA DIRECTORA DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO DE LA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA
UNIAGRARIA**

HACE CONSTAR:

Que, **De Luque Cruz Laura Sofia**, identificada(o) con Cédula de Ciudadanía No. 1071788391, ha matriculado 20 créditos académicos en el Programa de **MEDICINA VETERINARIA** con Registro SNIES número 101816, durante el 2025 Primer Semestre Pregrado.

Que el Programa tiene un total de 200 créditos académicos y el valor por concepto de matrícula es de NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 9.133.750 m/cte).

La presente constancia se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C., a los veintiocho (28) días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025).



MARIA DEL PILAR GAITAN CASTIBLANCO
Directora Registro y Control Académico



PARA SU VALIDEZ ESTE DOCUMENTO NO DEBE PRESENTAR NINGUNA ENMENDADURA