

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1027955546

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	FABER MAURICIO PUERTA QUINTERO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1027955546
Ciudad/Municipio	APARTADO	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CR 85 N 100A 30 34 OBRERO	Teléfono	3333333
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4656987258	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/06/11
Número Autorización	9997113044		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	FABER MAURICIO	Apellidos	PUERTA QUINTERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1027955546
Tipo cotizante	INDEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	APARTADO
Salario Básico	\$ 1.895.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001-COLFONDOS
Días	30	IBC	\$ 1.895.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 303.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 303.200

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.895.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 236.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 236.900

TOTAL PAGADO:	\$ 540.100
----------------------	-------------------



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Apartadó, 11 de junio del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
MEDELLIN

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:

C.C.	1192725383	Marlys Edith Roqueme Ortiz	Conyuge
------	------------	----------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- ▣ El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (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,

FABER MAURICIO PUERTA QUINTERO
C.C. 102795546

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del parágrafo 2 del art. 387 del E.T, la señora MARLYS EDITH ROQUEME ORTIZ, identificada con la cédula de ciudadanía No 1.192.725.383 de Carepa - Antioquia, residente del municipio de Apartadó, y de ocupación ama de casa y cesantes respectivamente, actualmente esposa del señor FABER MAURICIO PUERTA QUINTERO, identificado con c.c. 1.027.955.546 de Apartadó - Antioquia.

Que en la actualidad la señora MARLYS EDITH ROQUEME ORTIZ no obtiene ingresos propios, ama de casa, por lo cual se cumplen como dependiente del señor FABER MAURICIO PUERTA QUINTERO.

La presente certificación se expide para que sea presentada por el señor FABER MAURICIO PUERTA QUINTERO, ante el área de contratación del SENA Regional Antioquia, Complejo Tecnológico, Agroindustrial, Pecuario y Turístico en la cual está vinculado actualmente bajo relación contrato de prestación de servicios vigencia 2026.

En constancia de lo anterior, firmo en Apartado a los (11) días de junio de 2.026.



C.c. 39.414.092 de Apartado

T.P. 213695-T

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

213695-T

ADRIANA MILENA
CASTAÑO PEREIRA
C.C. 39414092

RESOLUCION INSCRIPCION 48
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON



FECHA 12/02/2026

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

219813

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 2550 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.idaqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.414.092**

CASTAÑO PEREIRA

APELLIDOS

ADRIANA MILENA

NOMBRES

Adriana Castaño

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.192.725.383**

ROQUEME ORTIZ

APELLIDOS

MARLYS EDITH

NOMBRES

Marlys Roque

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

03-JUN-1998

TIERRALTA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

13-DIC-2016 CAREPA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0108000-00879023-F-1192725383-20170120

0053232925A 2

47800686

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL