

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022386654	YESICA VANESSA VARGAS CUBILLOS		kr 51 b bis # 41 b - 35 sur	3204487799	yesivarcus@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81278171	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$551.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	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	10.000				10.000	0	0	10.000			100	10.000	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	237.500	237.500
Pensión	1	304.000	304.000
Riesgos Laborales	1	10.000	10.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	551.500	551.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022386654	YESICA VANESSA VARGAS CUBILLOS		kr 51 b bis # 41 b - 35 sur	3204487799	yesivarcus@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81278171	08/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$551.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAE	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1022386654	VARGAS CUBILLOS YESICA VANESSA	59	0		N																	230201	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	30	237.500	14-23	1.900.000	30	1	10.000		0	0	0	0	0	0	0	0	0



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 31 de mayo del 2026

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:

T.I.	1025547305	SANTIAGO PEREZ VARGAS	HIJO
T.I.	1025554244	AVRIL PEREZ VARGAS	HIJA
T.I.	1025560034	MARIA EMMA PEREZ VARGAS	HIJA

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- ▣ Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia sean 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,

YESICA VANESSA VARGAS CUBILLOS
C.C. 1022386654

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1025560034

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55162156

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	57	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A 8 H		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ - NOTARIA 57							
Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
PEREZ				VARGAS			
Nombre(s)							
MARIA EMMA							
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
Año	2017	Mes	FEB	Día	01	FEMENINO	AB POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ, D.C.							
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos				Número certificado de nacido vivo			
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO				13952725-6			
Datos de la madre							
Apellidos y nombres completos							
VARGAS CUBILLOS YESICA VANESSA							
Documento de identificación (Clase y número)				Nacionalidad			
C.C. 1022386654 DE BOGOTÁ, D.C.				COLOMBIANA			
Datos del padre							
Apellidos y nombres completos							
PEREZ JAIMES OSCAR ANTONIO							
Documento de identificación (Clase y número)				Nacionalidad			
C.C. 91159586 DE FLORIDABLANCA				COLOMBIANA			
Datos del declarante							
Apellidos y nombres completos							
PEREZ JAIMES OSCAR ANTONIO							
Documento de identificación (Clase y número)				Firma			
C.C. 91159586 DE FLORIDABLANCA							
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	2017	Mes	FEB	Día	07	LEON GUILLERMO PICO MORA	
						SEGUN RESOLUCIÓN N. 24613 DE FEBRERO DE 2017 SNR	

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



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

NUIP 1025554244

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53386283

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora ☐ Notaria ☒ Número 57 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 0 5 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

*COLOMBIA **** CUNDINAMARCA **** BOGOTA *** NOTARIA 57***

Datos del inscrito

Primer Apellido PEREZ Segundo Apellido VARGAS

Nombre(s) AVRIL

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes JUL Día 29 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

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

****COLOMBIA ***** CUNDINAMARCA ***** BOGOTA D.C.*****

Signo de documento antecedente o Certificación de registro

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO***** 12798644-0*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VARGAS CUBILLOS YESICA VANESSA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 1022386654 DE BOGOTA D.C.***** COLOMBIANA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PEREZ JAIMES OSCAR ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 91159586 DE FLORIDABLANCA***** COLOMBIANA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREZ JAIMES OSCAR ANTONIO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 91159586 DE FLORIDABLANCA*****

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 2014 Mes AGO Día 04 LEON GUILLERMO PICO MORA (E)

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

LEON GUILLERMO PICO MORA (E)

ESPACIO PARA NOTAS

14 T 178 F 007 4

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial	51072264
NUIP	1025547305				

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina					
Registradora ☐	Notaría ☐	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía					
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.					

Datos del inscrito					
Primer Apellido			Segundo Apellido		
PEREZ			VARGAS		
Número(s)					
SANTIAGO					
Fecha de nacimiento					
Año	Mes	Día	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
2011	JUL	04	MASCULINO	B	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)					
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ					

Tipo de documento anterior o Declaración de testigos	Número Certificado de nacimiento
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10726403-9

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
VARGAS CUBILLOS YESICA VANESSA	
Documento de identificación (Clase y número)	
TI 93082705110 DE BOGOTÁ D.C.	
Nacionalidad	
COLOMBIANA	

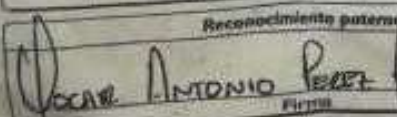
Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
PEREZ JAIMES OSCAR ANTONIO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 91159586 DE FLORIDABLANCA	
Nacionalidad	
COLOMBIANO	

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
PEREZ JAIMES OSCAR ANTONIO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 91159586 DE FLORIDABLANCA	
Firma	
	

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 2011 Mes JUL Día 07	 AGUSTIN FUERTES MORALES
Nombre y firma	
Firma	

Reconocimiento paternal	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 OSCAR ANTONIO PEREZ JAIMES	 AGUSTIN FUERTES MORALES
Firma	Firma

ESPACIO PARA NOTAS

1. DE V. 155. PDL 392

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO