

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación			dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF															
CC 86058972				CEBALLOS POVEDA EDGARDO LEON					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			Carrera 19c Casa 24A-05			SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE				5840010		No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo			Clave					Tipo		Fecha					Pago																										
Pensión		Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago			Banco				Dias Mora		Valor																				
2026-07		2026-07	464045656			9507152843		I		2026/08/20		2026/07/08			BANCO BBVA COLOMBIA S.A.				0		\$637,900																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)																																									
1	CC	86058972	CEBALLOS EDGARDO																			230201	30	\$2,197,536	\$351,700	EPS037	30	\$2,197,536	\$274,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,197,536	0.522%	\$11,500	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																									

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700
TOTAL				1	\$637,900	\$0	\$0	\$637,900



PROCESO			
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS			
NOMBRE DEL FORMATO			
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San José del Guaviare, 14 de julio de 2026

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 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.	1.120.958.354	Joel Xantiago López Ceballos	HIJO
-------------	----------------------	-------------------------------------	-------------

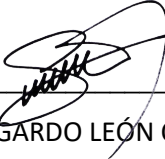
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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



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: EDGARDO LEÓN CEBALLOS POVEDA
C.C. 86.058.972 de Villavicencio



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58350748

NUIP 1120958354

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	X	3	R
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - GUAVIARE - SAN JOSE DEL GUAVIARE NOTARIA I SAN JOSE DEL															

Datos del inscrito

Primer Apellido LOPEZ										Segundo Apellido CEBALLOS									
Nombre(s) JOEL XANTIAGO																			
Fecha de nacimiento Año 2014 Mes ABR Día 23										Sexo (en letras) MASCULINO					Grupo sanguíneo A			Factor RH POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - GUAVIARE - SAN JOSE DEL GUAVIARE																			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos ESCRITURA PUBLICA										Número certificado de nacido vivo									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos de 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 LOPEZ RODRIGUEZ DEICY MAYERLY																			
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1120558445										Nacionalidad COLOMBIA									

Datos de padre o madre (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 CEBALLOS POVEDA EDGARDO LEON																			
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 86058972										Nacionalidad COLOMBIA									

Datos del declarante Apellidos y nombres completos LOPEZ RODRIGUEZ DEICY MAYERLY																			
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1120558445										Firma Mayerly Lopez									

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 2025 Mes JUN Día 16										Nombre y firma del funcionario que autoriza DIEGO RESTREPO GARRIDO									
										Nombre y firma									

Reconocimiento paterno										Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento									
Firma										Nombre y firma									

SERIAL REEMPLAZA A: SERIAL: 0055103531; FECHA DE INSCRIPCIÓN: 08/05/2014; CAMBIO DE NOMBRE: OTRO: EP - 593 - 10/06/2025 OTORGADA EN LA NOTARIA ÚNICA DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE; 16/06/2025

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



* 5 8 3 5 0 7 4 8 *

**NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE
SAN JOSÉ DEL GUAVIARE**

LA PRESENTE FOTOCOPIA DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO FUE
TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA
NOTARIA Y SE EXPIDE CONFORME A LOS ARTÍCULOS 114 Y 115 DEL
DCTO LEY 1260 DE 1970 A SOLICITUD DE: Daisy Lopez
VALIDO PARA: DEMOSTRAR PARENTESCO Tramites legales
LAS COPIAS DE REGISTRO CIVIL NO TIENEN VENCIMIENTO
(ART.21 LEY 962 DE 2005)

FIRMA NOTARIO



16 JUN 2025