

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1057580472		MUÑOZ YANEZ MAIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 20 No. 8 - 153 B. Estadio	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5581313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	481700289	9507134070	I	2026/07/17	2026/07/15	NEQUI	0	\$559,90

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	det	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	tri	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)																							\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$19,800			\$0	\$0	\$559,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$19,800			\$0	\$0	\$559,900
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)																							\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$19,800			\$0	\$0	\$559,900
1	CC	1057580472	MUÑOZ MAIRA																	231001	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS002	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	1.044%	\$19,800	0	\$0	\$0	No	\$559,900
Total Afiliados (1)																							\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$19,800			\$0	\$0	\$559,900

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$559,900	\$0	\$0	\$559,900

CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 17 de julio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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.	1066354957	HELYAM HUMBERTO QUINTERO MUÑOZ	HIJO
NUIP - NIP	1067738425	GÉNESIS QUINTERO MUÑOZ	HIJO
NUIP - NIP	1067738426	SOPHIA QUINTERO MUÑOZ	HIJO

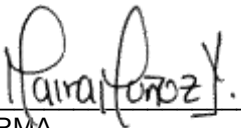
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Maira Muñoz Yanez

C.C. 1.057.580.472 de Sogamoso



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.067.738.425

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 63417647

63417647

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código H Y H

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

REGISTRADURIA DE AGUSTIN CODAZZI - COLOMBIA - CESAR - AGUSTIN CODAZZI

Datos del inscrito

Primer Apellido QUINTERO Segundo Apellido MUÑOZ
Nombre(s) GENESIS
Fecha de nacimiento Año 2025 Mes ENE Día 01 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección) COLOMBIA CESAR AGUSTIN CODAZZI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo 25018910000587

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 MUÑOZ YANEZ MAIRA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.057.580.472 Nacionalidad 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 QUINTERO GUTIERREZ WILLIAM JUNIOR

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.067.727.085 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos QUINTERO GUTIERREZ WILLIAM JUNIOR
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.067.727.085 Firma William Quintero

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 ENE Día 09 Nombre y firma del funcionario que autoriza CLAUDIA PATRICIA DIAZ DIAZ - REGI
Nombre y firma

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

14 ENE. 2025

ESPACIO PARA NOTAS



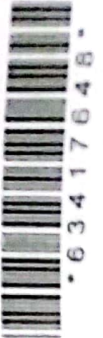
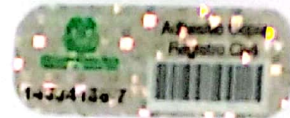
ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

CLAUDIA PATRICIA DIAZ DIAZ
REGISTRADORA MUNICIPAL
DEL ESTADO CIVIL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.067.738.426

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63417648

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código H Y H

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

REGISTRADURIA DE AGUSTIN CODAZZI - COLOMBIA - CESAR - AGUSTIN CODAZZI

Datos del Inscrito

Primer Apellido QUINTERO Segundo Apellido MUÑOZ
Nombre(s) SOPHIA

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 5 Mes E N E Día 0 1 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA CESAR AGUSTIN CODAZZI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 25018310000591

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 MUÑOZ YANEZ MAIRA

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.057.580.472 Nacionalidad 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 QUINTERO GUTIERREZ WILLIAM JUNIOR

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.067.727.085 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos QUINTERO GUTIERREZ WILLIAM JUNIOR
Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.067.727.085
Firma William Quintero

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

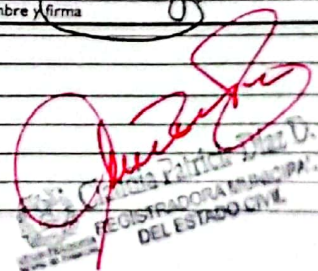
Apellidos y nombres completos
Documento de Identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 2 5 Mes E N E Día 0 9
Nombre y firma del funcionario que autoriza CLAUDIA PATRICIA DIAZ DIAZ - REGI

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

14 ENE. 2025 ESPACIO PARA NOTAS

ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.066.354.957**

QUINTERO MUÑOZ

APELLIDOS

HELYAM HUMBERTO

NOMBRES

Hel Yam

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-2014**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

25-NOV-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

30-NOV-2021 AGUSTIN CODAZZI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-1215000-01273885-M-1066354957-20211227

0077563129A 1

8503542081