

PAGADO 03/08/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALI RIAÑO BARRAGAN		
Documento	CC53113756	Dirección	TSV 96-C-84-23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124933747
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 53113756	NATALI RIAÑO BARRAGAN	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.894.999	\$ 303.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.894.999	\$ 236.900	0,522	\$ 1.894.999	\$ 9.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 303.200	\$ 236.900	\$ 9.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.000	\$ 0	\$ 550.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



¡Tu pago fue exitoso!

Número de autorización: 945718

Fecha y hora: 02/08/26 - 06:06



Planilla Asistida Simple

No. de planilla 8802219910

Valor

\$ 550.000,00

Costo de la transacción

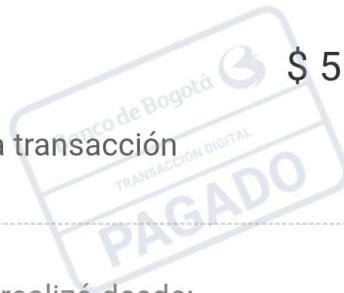
Gratis

El pago se realizó desde:



Cuenta de Ahorros

No. 018618942





FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 31 de Julio 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:

TI	1032942863	ANGEL MATEO RODRIGUEZ RIAÑO	Hijo(a)
----	------------	-----------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

NATALI RIAÑO BARRAGAN
C.C. 53113756

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

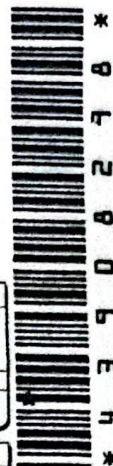
reav-

NUIP 1.032.942.863

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43908298



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina									
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 48	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	A	Y	P
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA* CUNDINAMARCA* BOGOTA D.C. *									

Datos del Inscrito															
Primer Apellido					Segunda Apellido										
***** RODRIGUEZ *					***** RIANO *										
Nombre(s)															
***** ANGEL MATEO *															
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	1	0	Mes	M	A	R	Día	1	8	MASCULINO*****	0	(+)	*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)															
COLOMBIA* CUNDINAMARCA* BOGOTA D.C. *															

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

Datos de la madre									
Apellidos y nombres completos									
RIANO BARRAGAN NATALI *									
Documento de identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
C.C. No. 53'113.756 DE BOGOTA *					COLOMBIANA *				

Datos del padre									
Apellidos y nombres completos									
RODRIGUEZ CAICEDO OSCAR JAIME *									
Documento de identificación (Clase y número)					Nacionalidad				
C.C. No. 19.493.845 DE BOGOTA *					COLOMBIANA *				

Datos del declarante									
Apellidos y nombres completos									
RODRIGUEZ CAICEDO OSCAR JAIME *****									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
C.C. No. 19.493.845 DE BOGOTA*									

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	2	0	1	0	Mes	M	A	R	Día	2	9	EDGAR ENRIQUE GUZHAN URREA									
												Nombre y firma									

IMPRESO POR DANAMARCA S.A. NIT 860 013 711-9 10/91 10-2008

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -