

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74184826	NÚMERO PLANILLA:	4408755752	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVAN JAVIER ALBARRACIN GONZALEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA	DÍAS DE MORA:	2021		2021
DIRECCIÓN:	TR 26 30-143	TELÉFONO:	3102057	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996492070
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 184.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 184.100	\$ 0	\$ 184.100
SUBTOTALES:										\$ 184.100	\$ 0	\$ 184.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 143.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143.800	\$ 0	\$ 0	\$ 143.800
SUBTOTALES:									\$ 143.800				\$ 143.800	\$ 0	\$ 0	\$ 143.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.100	\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100
SUBTOTALES:									\$ 12.100	\$ 0	\$ 0	\$ 12.100

[illegible]

TOTAL	\$ 340.000
--------------	-------------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Sogamoso, septiembre de 2021

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.	1021392373	Nicolas Albarracín Laverde	HIJO
T.I.	1011095783	Valeria Albarracín Laverde	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: Iván Javier Albarracín González

C.C. 74.184.826

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1021392373

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 3 5711406
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 10 Corregimiento ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 70 6 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - BOGOTÁ, D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

ALBARRACIN

Segundo Apellido

LAVERDE

Nombre(s)

NICOLAS

Fecha de nacimiento

Año: 2004 Mes: MAR Día: 04

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo Sangüneo

"O"

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - BOGOTÁ, D.C.

Tipo de documento anterior o Declaración de estado

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

A 5463087

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LAVERDE ROJAS CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 46.385.955 SOGAMOSO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 74.184.626 SOGAMOSO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 74.184.626 SOGAMOSO

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)

Fecha de inscripción

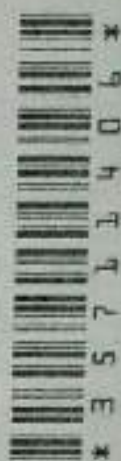
Año: 2004 Mes: MAR Día: 06

Nombre y firma del funcionario

NORBERTO RAMÍREZ



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 4 0466509

NUIP 1011095783

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrada	Nada	Por	Comun	Complante	Asociación de Policía	Código	A 1 F
------------	------	-----	-------	-----------	-----------------------	--------	-------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento de inspección de Policía

COLOMBIA - BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AL BARRACIN	LAVERDE

Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupos sanguíneos	Factor RH
VALERIA	2006	F	0	POSITIVO

País - Departamento - Municipio - Corregimiento de inspección de Policía

COLOMBIA - BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL

Tipo de documento solicitado (según el tipo de registro)	Número de certificado de nacimiento
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CL. PALERMO	A. 7581502

Datos de la madre	Apellidos y nombres completos
LAVERDE ROJAS CAROLINA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 46385955	COLOMBIANA

Datos del padre	Apellidos y nombres completos
ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 74184876	COLOMBIANA

Datos del declarante	Apellidos y nombres completos
ALBARRACIN GONZALEZ IVAN JAVIER	
Documento de identificación (Clase y número)	Fecha
C.C. 74184876	2006

Datos primer testigo	Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)	Fecha

Datos segunda testigo	Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)	Fecha

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que actúa
2006	
ABO	
28	

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

ESTADÍSTICO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO