

PAGADO 06/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICHARD NELSON DIMAS MENDOZA		
Documento	CC11321499	Dirección	CALLE 137 88 76 APT 124 INT 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3106411380
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGR	LMC	UVC	AVP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 11321499	RICHARD NELSON DIMAS MENDOZA	59	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2,436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

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
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

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!



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 26 de julio de 2024

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.	1011101998	Sara Valentina Dimas Rojas	HIJO
T.I.	1011129898	Emily Natalia Dimas Lancheros	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: Richard Nelson Dimas Mendoza

C.C. 11321499

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



NUIP **1141329898**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Serial **50259501**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notaría ☒ Número **00** Consultorio ☐ Corregimiento ☐ Inspector de Policía ☐ Código **D T Z**

País **COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ**

Datos del inscrito

Primer Apellido **DIMAS** Segundo Apellido **LANCHEROS**

Nombre(s) **EMILY NATALIA**

Fecha de nacimiento Año **2010** Mes **SEP** Día **07** Sexo (con tarjeta) **Femenino** O **Positivo**

Lugar de nacimiento (País, Departamento, Municipio, Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento entregado a funcionarios de registro

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacimiento **10374388-9**

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **LANCHEROS OSMA NIDIA MILENA**

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 1.012.353.246**

Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **DIMAS MENDOZA RICHARD NELSON**

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 11.321.499**

Nacionalidad **COLOMBIANO**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **DIMAS MENDOZA RICHARD NELSON**

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 11.321.499**

[Firma y Sello]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción Año **2010** Mes **SEP** Día **21**

Nombre y firma del funcionario que autoriza **JORGE HERNANDO RICO GRILLO**

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento **JORGE HERNANDO RICO GRILLO**

LV 49 FOLIO 227 ESPACIO PARA NOTAS

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTÁ D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY **21 SET. 2010**, CON VALIDEZ PERMANENTE

EL NOTARIO

[Firma]
JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

[Sello Notarial]

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA 68 DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
BOGOTÁ D.C.
REGISTRO CIVIL

NUIP 1011101998

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 41677707

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 36 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 1 F

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

COLOMBIA-BOGOTA D.C.-BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

Datos del inscrito

Primer Apellido DIMAS- Segundo Apellido ROJAS-

Nombre(s) SARA VALENTINA-

Fecha de nacimiento Año 2000 Mes NOV Día 12 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA-BOGOTA D.C.-BOGOTA - DISTRITO CAPITAL

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO-

Número certificado de nacido vivo 51484567-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ROJAS GOMEZ LAURA VIVIANA-

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1032436932

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos DIMAS MENDOZA RICHARD NELSON -

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 11321499

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos DIMAS MENDOZA RICHARD NELSON -

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 11321499

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 Año 2008 Mes NOV Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza EDUARDO DURAN GOMEZ

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ENMENDADO: "NELSON" SI VALE

N. STENEZ LV. 174 FOLIO 242

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

41677707