

PAGADO 06/09/2024

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	USI	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

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
\$ 1.387.908	\$ 1.387.908	\$ 1.387.908	\$ 0	\$ 222.100	\$ 173.500	\$ 33.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 429.500	\$ 0	\$ 429.500



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 20 de septiembre 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

Opciones de la oficina de registro - Clases de oficina

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

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ

Datos del inscrito

DIMAS

LANCHEROS

EMILY NATALIA

Año **2010** Mes **SEP** Día **07** Sexo **Femenino** O **0** Positivo

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento entregado a (funcionario de registro)

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

10374388-9

Datos de la madre

LANCHEROS OSMA NIDIA MILENA

CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 1.012.353.246

COLOMBIANA

Datos del padre

DIMAS MENDOZA RICHARD NELSON

CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 11.321.499

COLOMBIANO

Datos del declarante

DIMAS MENDOZA RICHARD NELSON

CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 11.321.499

Datos primer testigo

Datos segundo testigo

Fecha de inscripción

Año **2010** Mes **SEP** Día **21**

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JORGE HERNANDO RICO GRILLO

Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

JORGE HERNANDO RICO GRILLO

Nombre y firma

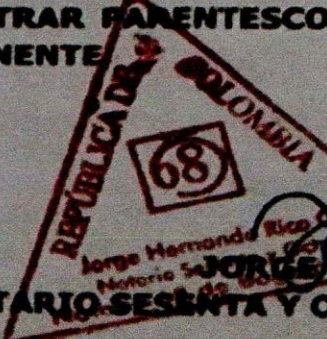
LV 49 FOLIO 227

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

NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA 68
Circulo Notarial de 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

Segundo Apellido

DIMAS

ROJAS

Nombre(s)

SARA VALENTINA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo Sanguíneo

Factor RH

Año

2000

Mes

NOV

Día

12

FEMENINO

0

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

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

51484567-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ROJAS GOMEZ LAURA VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 1032436932

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

DIMAS MENDOZA RICHARD NELSON

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. 11321499

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIMAS MENDOZA RICHARD NELSON

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 11321499

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

2008

Mes

NOV

Día

14

EDUARDO DURAN GOMEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ENMENDADO: "NELSON" SI VALE

M. SENEZ

LV. 174 FOLIO 242

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —