Espinal, 24 de febrero del 2021

SENA – CFP 739123
RADICACION RECIBIDA
No:73-1-2021-000472
24/02/2021 17:39 pm

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Articulo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	**Documento Identidad**	**Calidad del Dependiente**
MANCHOLA BARRAGAN SANTIAGO	1197465116	**1. Hijo menor 18 años.**
MANCHOLA BARRAGAN EMMANUEL	1197470338	**1. Hijo menor 18 años.**

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

LYDA CAROLINA BARRAGAN RUBIO
C.C.28553256 de Ibagué.

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento __X__
- Certificado de estudios. ____
- Certificado contador público. ____
- Certificado medicina legal. ____

O.P.243785-05/13

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1197470338

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55566498

55566498

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número 17 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código

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

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MANCHOLA	BARRAGAN

Nombre(s)

EMMANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes DIC Día 03	MASCULINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52893538-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BARRAGAN RUBIO LYDA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 28553256 de IBAGUE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MANCHOLA PELAEZ JAIRO FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 93401372 de IBAGUE	COLOMBIANO(A)

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BARRAGAN RUBIO LYDA CAROLINA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 28553256 de IBAGUE	

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes DIC Día 09	

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.197.465.116**

MANCHOLA BARRAGAN

APELLIDOS

SANTIAGO

NOMBRES



Santiago manchola B

FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-2011**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

26-MAR-2029 **A+** **M**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

27-SEP-2018 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2900100-01043052-M-1197465116-20181030 **00629**29180A 1 6375155244

Escaneado con CamScanner