CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 24 de febrero de 2021

SENA - CFP-639538
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 63-1-2021-001008
15/03/2021 2:32:24 p. m.
Destinatario: 639538

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:

C.C.	**1007581172**	**Angie Sofia Ramirez Arias**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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: __Susan Cristian Ramírez Arias ____

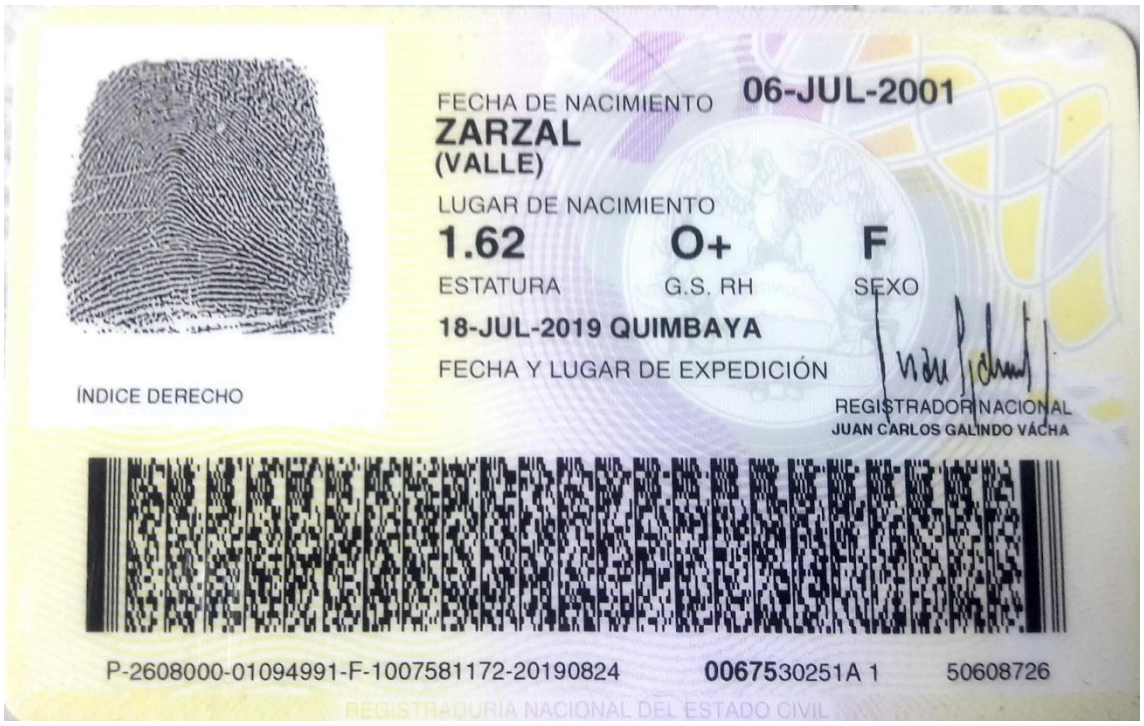
C.C. __66683829_

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-2001
ZARZAL
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
18-JUL-2019 QUIMBAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
ÍNDICE DERECHO
P-2608000-01094991-F-1007581172-20190824 0067530251A 1 50608726
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.007.581.172
RAMIREZ ARIAS
APELLIDOS
ANGIE SOFIA
NOMBRES
Angie Sofia Ramirez
FIRMA

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP W5ED251076

Indicativo Serial 31556523

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W 5 E

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

24400 COLOMBIA - 31 VALLE DEL CAUCA - 124 ZARZAL

Datos del inscrito

Primer Apellido: RAMIREZ

Segundo Apellido: ARIAS

Nombre(s): ANGIE SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2001 Mes JUL Día 06

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: +

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

24400 COLOMBIA - 31 VALLE DEL CAUCA - 124 ZARZAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: Nº A2733072

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ ARIAS SUSAN CRISTINA

Documento de identificacion (Clase y número): T.I. Nº 830911-12313

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ ARIAS SUSAN CRISTINA

Documento de identificación (Clase y número): T.I. Nº 830911-12313 DE ARMENIA QUINDIO

Firma: Oscar Ramirez

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 2001 Mes JUL Día 23

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HUGO NELSON MOSQUERA GONZALEZ
Registrador del Estado Civil

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

31556523

27 ENERO 2004

SE EXPIDE PARA EFECTOS LEGALES DEL INTERESADO

PEDRO EVERT NARVAEZ CORTES
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP W5ED251076

Indicativo Serial 31556523

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código W 5 E

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

24400 COLOMBIA - 31 VALLE DEL CAUCA - 124 ZARZAL

Datos del inscrito

Primer Apellido: RAMIREZ

Segundo Apellido: ARIAS

Nombre(s): ANGIE SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2001 Mes JUL Día 06

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: +

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

24400 COLOMBIA - 31 VALLE DEL CAUCA - 124 ZARZAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: Nº A2733072

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ ARIAS SUSAN CRISTINA

Documento de identificacion (Clase y número): T.I. Nº 830911-12313

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Nacionalidad:

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RAMIREZ ARIAS SUSAN CRISTINA

Documento de identificación (Clase y número): T.I. Nº 830911-12313 DE ARMENIA QUINDIO

Firma: Oscar Ramirez

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 2001 Mes JUL Día 23

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HUGO NELSON MOSQUERA GONZALEZ
Registrador del Estado Civil

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

31556523

27 ENERO 2004

SE EXPIDE PARA EFECTOS LEGALES DEL INTERESADO

PEDRO EVERT NARVAEZ CORTES
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-5

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO
NIT 8900004328
Carrera 15 Calle 12 Norte / PBX: 7359300

FINR17_GWT*
24 de febrero de 2021 13:24:23
Recibo de pago de matrícula y otros derechos
Ref. 310951

DAVIVIENDA
CTA. Ah. 523-62907-9

BANCOLOMBIA
CTA. Ah. 756-891014-11 convenio 44782

FECHA DE EXPEDICIÓN 9 de febrero de 2021

NOMBRE	RAMIREZ ARIAS ANGIE SOFIA	
No. IDENTIFICACIÓN	1007581172 Código: Tel. 3136264831	
PERIODO	20211	
PROGRAMA ACAD.	135 - TRABAJO SOCIAL (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	5	
CONCEPTO	00120 - MATRICULA PREG. PROFESION.	$ 539,791.00 COP
CONCEPTO	00129 - DERECHOS MÉDICOS PROFESIO.	$ 26,990.00 COP
CONCEPTO	00128 - DERECHOS COMPLEMENTARIOS .	$ 80,968.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 647,749.00 COP	19/02/2021

RECIBO PAGADO

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO
NIT 8900004328
Carrera 15 Calle 12 Norte / PBX: 7359300

FINR17_GWT*
24 de febrero de 2021 13:24:23
Recibo de pago de matrícula y otros derechos
Ref. 310951

DAVIVIENDA
CTA. Ah. 523-62907-9

BANCOLOMBIA
CTA. Ah. 756-891014-11 convenio 44782

FECHA DE EXPEDICIÓN 9 de febrero de 2021

NOMBRE	RAMIREZ ARIAS ANGIE SOFIA	
No. IDENTIFICACIÓN	1007581172 Código: Tel. 3136264831	
PERIODO	20211	
PROGRAMA ACAD.	135 - TRABAJO SOCIAL (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	5	
CONCEPTO	00120 - MATRICULA PREG. PROFESION.	$ 539,791.00 COP
CONCEPTO	00129 - DERECHOS MÉDICOS PROFESIO.	$ 26,990.00 COP
CONCEPTO	00128 - DERECHOS COMPLEMENTARIOS .	$ 80,968.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 647,749.00 COP	19/02/2021

RECIBO PAGADO

UNIVERSIDAD

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO
NIT 8900004328
Carrera 15 Calle 12 Norte / PBX: 7359300

FINR17_GWT*
24 de febrero de 2021 13:24:23
Recibo de pago de matrícula y otros derechos
Ref. 310951

DAVIVIENDA
CTA. Ah. 523-62907-9

BANCOLOMBIA
CTA. Ah. 756-891014-11 convenio 44782

FECHA DE EXPEDICIÓN 9 de febrero de 2021

NOMBRE	RAMIREZ ARIAS ANGI...
No. IDENT.	1007581172
PERIODO	20211
PROG.	135 - TRABAJO SOCIAL...
NIVEL ACTUAL	5
CONCEP.	MATRICULA PREG. PR.
CONCEP.	DERECHOS MÉDICOS P.
CONCEP.	DERECHOS COMPLEMEN.

CONC. DE PAGO	VALOR	FEC. LÍMITE
Ordinaria	$ 647,749.00 COP	19/02/2021

Cod. BCO.	No. CHEQ. GER.	VALOR
	EFECTIVO	
	TOTAL	

RECIBO PAGADO

BANCO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

NIT 8900004328

Carrera 15 Calle 12 Norte / PBX: 7359300

FINR17_GWT*

30 de septiembre de 2021 15:34:30

Recibo de pago de matrícula y otros derechos

Ref. 383440

DAVIVIENDA **BANCOLOMBIA**

CTA. Ah. 523-62907-9 **CTA. Ah. 756-891014-11 convenio 44782**

FECHA DE EXPEDICIÓN 25 de agosto de 2021

NOMBRE	RAMIREZ ARIAS ANGIE SOFIA	
No. IDENTIFICACIÓN	1007581172 Código: Tel. 3136264831	
PERIODO	20212	
PROGRAMA ACAD.	135 - TRABAJO SOCIAL (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	6	
CONCEPTO	00120 - MATRICULA PREG. PROFESION.	$ 539,791.00 COP
CONCEPTO	00128 - DERECHOS COMPLEMENTARIOS .	$ 53,979.00 COP
CONCEPTO	00129 - DERECHOS MÉDICOS PROFESIO.	$ 26,990.00 COP
CONCEPTO	00343 - GENERACIÓN E EQUIDAD_10.	$ 539,791.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 80,969.00 COP	31/08/2021

RECIBO PAGADO

ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

NIT 8900004328

Carrera 15 Calle 12 Norte / PBX: 7359300

FINR17_GWT*

30 de septiembre de 2021 15:34:30

Recibo de pago de matrícula y otros derechos

Ref. 383440

DAVIVIENDA **BANCOLOMBIA**

CTA. Ah. 523-62907-9 **CTA. Ah. 756-891014-11 convenio 44782**

FECHA DE EXPEDICIÓN 25 de agosto de 2021

NOMBRE	RAMIREZ ARIAS ANGIE SOFIA	
No. IDENTIFICACIÓN	1007581172 Código: Tel. 3136264831	
PERIODO	20212	
PROGRAMA ACAD.	135 - TRABAJO SOCIAL (JORNADA DIURNA)	
NIVEL ACTUAL	6	
CONCEPTO	00120 - MATRICULA PREG. PROFESION.	$ 539,791.00 COP
CONCEPTO	00128 - DERECHOS COMPLEMENTARIOS .	$ 53,979.00 COP
CONCEPTO	00129 - DERECHOS MÉDICOS PROFESIO.	$ 26,990.00 COP
CONCEPTO	00343 - GENERACIÓN E EQUIDAD_10.	$ 539,791.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍMITE
Ordinaria	$ 80,969.00 COP	31/08/2021

RECIBO PAGADO

UNIVERSIDAD

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

NIT 8900004328

Carrera 15 Calle 12 Norte / PBX: 7359300

FINR17_GWT*

30 de septiembre de 2021 15:34:30

Recibo de pago de matrícula y otros derechos

Ref. 383440

DAVIVIENDA **BANCOLOMBIA**

CTA. Ah. 523-62907-9 **CTA. Ah. 756-891014-11 convenio 44782**

FECHA DE EXPEDICIÓN 25 de agosto de 2021

NOMBRE	RAMIREZ ARIAS ANGI...
No. IDENT.	1007581172
PERIODO	20212
PROG.	135 - TRABAJO SOCIAL...
NIVEL ACTUAL	6
CONCEP.	MATRICULA PREG. PR.
CONCEP.	DERECHOS COMPLEMEN.
CONCEP.	DERECHOS MÉDICOS P.
CONCEP.	GENERACIÓN E EQUID.

CONC. DE PAGO	VALOR	FEC. LÍMITE

RECIBO PAGADO

BANCO

Ordinaria	$ 80,969.00 COP	31/08/2021

Cod. BCO.	No. CHEQ. GER.	VALOR
	EFECTIVO	
	TOTAL	