CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 31 de marzo de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducibl 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.	**1013023697**	**JUAN PABLO DELGADO VERGARA**	**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: JOAN DERBY DELGADO QUIROGA
C.C. 13.526.331

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1013023697

Indicativo Serial: 55579307

55579307

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [2] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código: A 2 E

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DELGADO **********	VERGARA **********

Nombre(s)

JUAN PABLO **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes JUL Día 04	Masculino	O	Positivo

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	53038611-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VERGARA TRUJILLO MARCELA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.55.302.930	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

DELGADO QUIROGA JOAN DERBY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 13.526.331	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DELGADO QUIROGA JOAN DERBY

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 13.526.331	

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 2015 Mes JUL Día 06	ANGELA DEL PILAR CONDE JIMENEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	ANGELA DEL PILAR CONDE JIMENEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 177 - FOLIO 084 DEL 06/07/2015

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

RHUDTU