CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, octubre de 2022

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.	**T.I 1105929249**	**Alvarado Trochez Santiago**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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: CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

C.C. 14893993

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1105929249

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40359495

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número [10] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T3Z

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

COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ALVARADO	TROCHEZ

Nombre(s): SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes MAR Día 16	masculino	B	POSITIVO

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

CALI VALLE COLOMBIA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
DOCUMENTO AUTENTICO	

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MARIA VICTORIA TROCHEZ MONDRAGON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.# 38.872.864 Buga	Colombiana

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
c.c.#14.893.993 Buga	Colombiana

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CARLOS ARTURO ALVARADO RENGIFO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
c.c.# 14.893.993 Buga	

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 2007 Mes MAY Día 28	NOTARIA DECIMA Nombre y firma

*SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

4035949 5


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.105.929.249
ALVARADO TROCHEZ
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-2006
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
16-MAR-2024
FECHA DE VENCIMIENTO
B+
G S RH
M
SEXO
27-JUN-2013 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-3102200-00448139-M-1105929249-20130715
0033941029A 1
3082430820