

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 01 de abril 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:

NUIP - NIP	1067625290	MARIA VICTORIA DELGADO OSPINO	HIJO
NUIP - NIP	1067636318	ISABEL SOFIA DELGADO OSPINO	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: **ROYER DAVID DELGADO QUIROZ**

C.C. 1.065.568.882



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1067625290

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

54350768

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaria ☒ Número 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 005

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido DELGADO Segundo Apellido OSPINO

Nombre(s) MARIA VICTORIA

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes ABR Día 11 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

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

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

Número certificado de nacido vivo 12662164-5

Datos de la madre Apellidos y nombres completos QSPINO BARROS MARIA ISABEL

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 55.302.806. DE BARRANQUILLA

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre Apellidos y nombres completos DELGADO QUIROZ ROYER DAVID

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1.065.568.882. DE VALLEDUPAR

Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos DELGADO QUIROZ ROYER DAVID

Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1.065.568.882. DE VALLEDUPAR

Firma

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 2014 Mes ABR Día 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza JOSE M BAUTISTA FERNANDEZ DE CASTRO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA TERCERA

DEL CIRCULO DE VALLEDUPAR

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS

ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS

ARTICULOS 115 DEL DECRETO 1260 DE 1.970 Y 1° DECRETO 270 DE 1.972 ESTE

REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO, ARTICULO 2° FECHA DE

EXPEDICIÓN: 28 ABR 2014

54350768

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA TERCERA
CIRCULO DE VALLEDUPAR
CN-624

REPUBLICA DE COLOMBIA
CIRCULO DE VALLEDUPAR
JOSE MANUEL BAUTISTA FERNANDEZ DE CASTRO
NOTARIA



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 57589464

NUIP 1067636318

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒ X	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	H	Y	E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - NOTARIA 3 VALLEDUPAR * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido									
DELGADO * * * * *					OSPINO * * * * *									
Nombre(s)														
ISABEL SOFIA * * * * *														
Fecha de nacimiento					Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	1	8	Mes	E	N	E	Día	0	2	FEMENINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR * * * * *														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos										Número certificado de nacido vivo				
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *										14520056-5 * * * * *				

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos														
OSPINO BARROS MARIA ISABEL * * * * *														
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad				
CC No. 55302806 * * * * *										COLOMBIA * * * * *				

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos														
DELGADO QUIROZ ROYER DAVID * * * * *														
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad				
CC No. 1065568882 * * * * *										COLOMBIA * * * * *				

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos														
OSPINO BARROS MARIA ISABEL * * * * *														
Documento de identificación (Clase y número)										Firma				
CC No. 55302806 * * * * *														

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				
* * * * *										* * * * *				

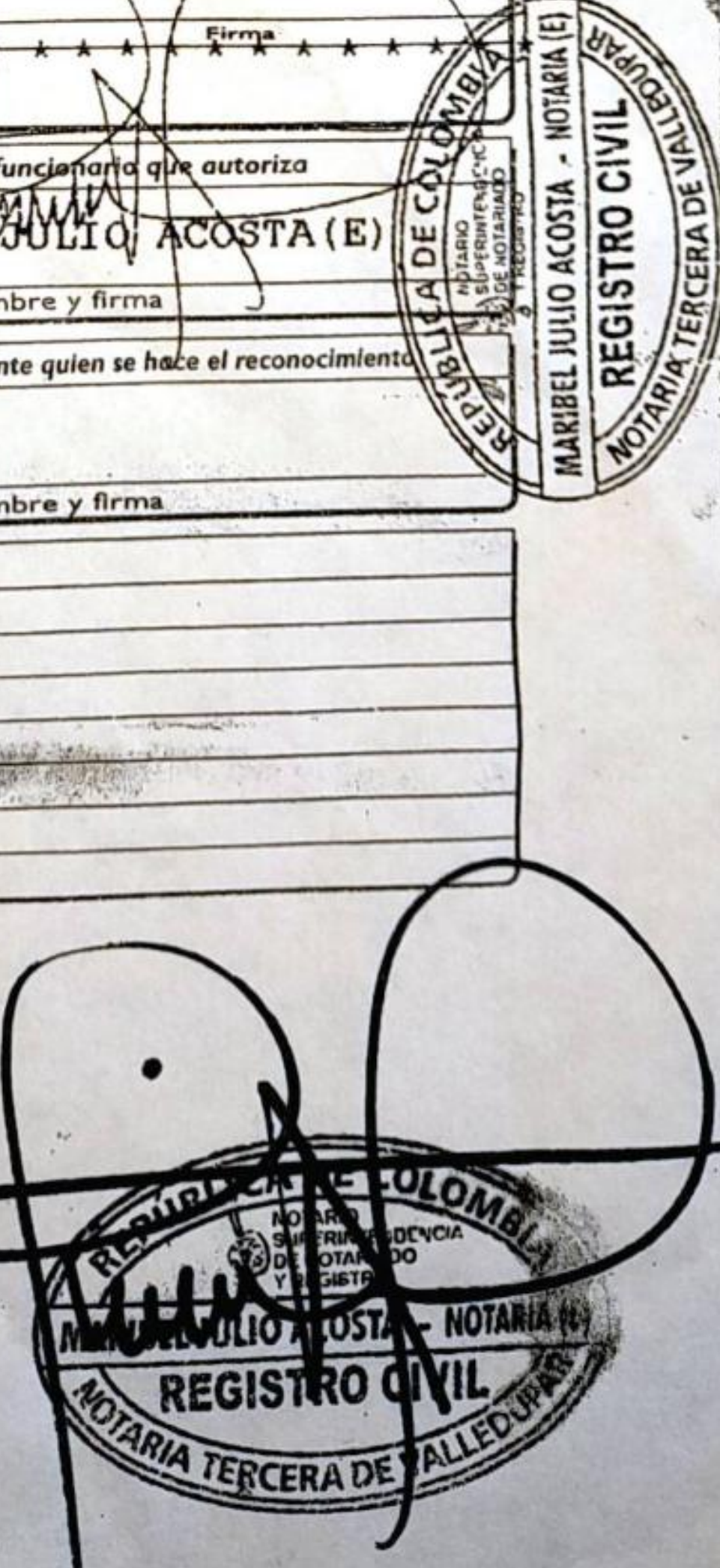
Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza						
Año	2	0	1	8	Mes	E	N	E	Día	1	3	MARI BEL JULIO ACOSTA (E)				
										Nombre y firma						

Reconocimiento paterno										Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento				
Firma										Nombre y firma				

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA TERCERA DE VALLEDUPAR
CIRCULO DE VALLEDUPAR
CN - 624

D NOTARIA TERCERA DE VALLEDUPAR	
Como Notaria Tercera (E) del Circulo de Valledupar	
HAGO CONSTAR:	
Que esta fotocopia se reproduce del original	
que reposa en los archivos de esta Notaria	
(Artículo 110 Decreto 1260 de 1970 y Artículo 21	
Ley 962 de 2005	
Valledupar, 13 ENE 2018	
MARIBEL JULIO ACOSTA	
NOTARIA TERCERA (E) DE VALLEDUPAR	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO