Bogotá, 23 /06/2023

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto o Gestión de Talento Humano
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**
Maicol Alejandro Pérez Chacare	**1021676235**	**1. Hijos menores 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,

Fernando Antonio Pérez Navarrete
79392581.

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

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

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

NUIP 1021076255

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41204772

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 54 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 4 6 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C. ** + + + + + + +

Datos del inscrito

Primer Apellido: PEREZ ******

Segundo Apellido: CHACARA *******

Nombre(s): NAICOL ALEJANDRO *******

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes DIC Día 14	MASCULINO ***	O	(+)

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C. + + + +

Tipo de documento antecedente o Certificación de soporte	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO + + +	A0353951 ***

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CHACARA CABALLERO FANNY ANGELA ******

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1.090.369.794 DE CUCUTA *******	COLOMBIANA + +

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PEREZ NAVARRETE FERNANDO ANTONIO ********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.392.581 DE BOGOTA *****	COLOMBIANO + +

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PEREZ NAVARRETE FERNANDO ANTONIO ********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79.392.581 DE BOGOTA *******	

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 2008 Mes MAR Día 04	MARIAN SUAREZ SUAREZ Nombre y firma

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

4.VARIOS T 130 FOL 062.

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —