

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 04 de Marzo de 2019

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1034663648	María Paula Osma Quiroga	HIJO
RC	1220221211	Danna Isabella Osma Quiroga	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: Diana Marcela Quiroga Santamaría

C.C. 63.436.983

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.034.663.648

OSMA QUIROGA

APELLIDOS

MARIA PAULA

NOMBRES

Maria Paula Osma

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

03-DIC-2008

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

03-DIC-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

28-DIC-2015 VELEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



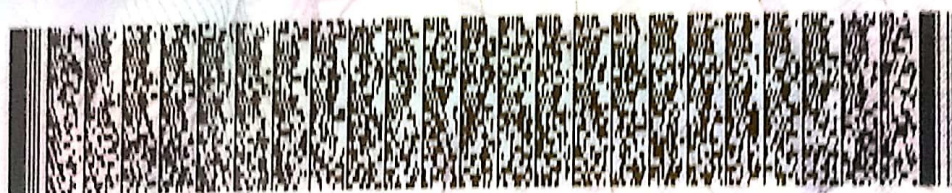
A+

F

GB RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VARELA



P-2722000-00790193-F-1034663648-20160218

0048465588A 1

46195841

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.220.221.211

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152727664

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E Q Y

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE USAQUEN-CLINICA COLSUBSIDIO ORQUIDEAS - COLOMBIA -

Datos del inscrito

Primer Apellido OSMA Segundo Apellido QUIROGA
Nombre(s) DANNA ISABELLA

Fecha de nacimiento Año 2016 Mes FEB Día 10 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pais - 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 MEDICO O DE NACIDO VIVO

13639686-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUIROGA SANTAMARIA DIANA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 63.436.983

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

OSMA FONTECHA JOSE EDWIN

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 13.957.409

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

OSMA FONTECHA JOSE EDWIN

Documento de identificación (Clase y número)

CC 13.957.409

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 2016 Mes FEB Día 11

MARIA INMACULADA MORON COTES - R

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

1 FEB 2016 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 21 FOLIO 0253-YEINI