FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Arauca, 01 de marzo de 2024

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	**1116873303**	**ISABELLA URBINA VILLAMIZAR**	**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,

Ayda Villamizar
FIRMA
Nombre: _AYDA NORELLY VILLAMIZAR OCHOA
C.C. 1116798799

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 0951385

NUIP 1.116.873.303

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
URBINA VILLAMIZAR ISABELLA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2017	Mes MAY			Día 11						FEMENINO	O +

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

Fecha de inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año 2017	Mes MAY			Día 19						0056521088

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
VILLAMIZAR OCHOA AYDA NORELLY

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.116.798.799 | COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
URBINA PIEDRAHITA JARNEY

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.030.525.934 | COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
VILLAMIZAR OCHOA AYDA NORELLY

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.116.798.799

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio | Código
COLOMBIA ARAUCA TAME | W 5 F

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2017 Mes MAY Día 19

Nombre y firma del funcionario

JUDITH MANRIQUE PEÑA
Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Adhesivo Copia Registro Civil
20291348-1

Escaneado con CamScanner