FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 12 de diciembre del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BOGOTÁ

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:

C.C.	**1000382707**	**SERGIO ANDRES LEAL GUERRERO**	**Hijo(a)**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

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,



JORGE ALBERTO LEAL TOCORA
C.C. 11313719

FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS

NIT: 860038374 4
DIRECCIÓN: CRA 111 # 159A 61
TELÉFONOS: 6622222
Correo Electrónico: facturacion.fujnc@juanncorpas.edu.co
Página Web: www.juanncorpas.edu.co
Bogotá - Colombia

ENTIDAD DE RÉGIMEN ESPECIAL - NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE
TARIFA ICA 9.66
NO SOMOS RESPONSABLE DE IVA
Entidad sujeta a
inspección y vigilancia por el MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
RESOLUCIÓN MEN 2105

FACTU :A

FE5 - 16698

CLIENTE:	LEAL GUERRERO SERGIO ANDRES
NIT.:	1,000,382,707
DIRECCIÓN:	CLL 69B # 70C-85
CIUDAD:	BOGOTA
TELEFONO:	2214146

FECHA:	2023/11/27
VENCIMIENTO:	2024/05/30
FORMA DE PAGO	CREDITO
MEDIO DE PAGO	TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA

Ítems	Código	Descripción	U.Medida	Cant.	Valor Total
1	29102686	MATRICULAS PREGRADO	Unidad	1	$ 21,067,000.00

OBSERVACIONES:
MEDICINA PREGRADO SEM 10 - 202401

Total ítems: 1

SON: VEINTIUN MILLONES SESENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

Sub-Total	$ 21,067,000.00
NETO A PAGAR	$ 21,067,000.00

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN LEY 12/31/2008 S/ARTÍCULO 772 AL 774 CÓDIGO COMERCIO

Consignar a nombre de FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS : Cuenta Ahorros. 04412776-9 Banco de Bogotá

Autorización Numeraciòn DIAN 18764052337511 de 25-07-2023 Prefijo FE5 Rango 15808 Hasta 20000 Vigencia 12 meses
Fecha Actualización: 05/12/2023 12:40:07 **Fecha Expedición:** 06/12/2023 8:45:11

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Fabricante de Software SIIMED SAS Nit 900.483.395-0 Proveedor Tecnológico FACTURE SAS Nit 900.399.741-7

CUFE: 476a441ef5b843d41a33082c0405858643a56b4841123505602d0e1148852ebae9a428fdf7738fe4d6df68b856033b5b

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: A4H-0250239

Indicativo Serial: 33194271

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 51 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1059

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LEAL	GUERRERO

Nombre(s): SERGIO ANDRES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2001 Mes FEB Día 02	MASCULINO	A	+

Lugar de nacimiento (País - 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- CLINICA PARTENON	A 2973178

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUERRERO GUERRERO MARIA ADRIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. No.39.538.435. DE ENGATIVA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LEAL TOCORA JORGE ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No.11.313.719 DE GIRARDOT	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LEAL TOCORA JORGE ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No.11.313.719 DE GIRARDOT	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

REPUBLICA DE COLOMBIA ... RUBRICA

DEPARTAMENTO MERCADEO RELACIONAL - BAVARIA
22 FEB 2011
DANIEL M. OSORIO B.
FIRMA AUTORIZADA

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2001 Mes MAR Día 02	JESUS E. PEREZ GONZALEZ-RUBIO Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

ENMENDADO GIRARDOT VALE.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -