CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Aguachica-Cesar, 10 de Diciembre 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:

RC	**1167214793**	**SARAH LAID RODRIGUEZ PARRA**	**HIJA**

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



CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ SANCHEZ
Contratista
C.C. No. 1064839025 De Rio De Oro-Cesar

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

NUIP 1167214793

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63880171

63880171

Datos de la oficina de registro · Clase de oficina

Registros: A | Notaría: | Consulado: | Corregimiento: | Inspección de: | Código: | E | C | M

Área Departamento · Municipio · Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CESAR - AGUACHICA AGUACHICA HOSP. AGUACHICA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	FARRA

Nombre(s)

SARAH LAID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 · Mes NOV · Día 16	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País · Departamento · Municipio · Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA - CESAR - AGUACHICA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MÉDICO O DE NACIDO VIVO	231162107403915

Datos de quien(es) firma(n) como declarante(s) o persona(s) que suministra(n) la información para el registro civil de nacimiento

Apellidos y nombres completos

FARRA BAYONA YECENIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1065803042	COLOMBIA

Datos de quien(es) firma(n) como declarante(s) o persona(s) que suministra(n) la información para el registro civil de nacimiento

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ SANCHEZ CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1064839025	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ SANCHEZ CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1064839025	

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 2023 · Mes NOV · Día 23	LUIS ALEJANDRO ALEMAN PEÑARANDA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien firma el interesado (notaría)
Firma	LUIS ALEJANDRO ALEMAN PEÑARANDA

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 2 FOLIO 215 2311023

Sistema de microfilmación 11411823