CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 30 de septiembre de 2020

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:

T.I.	**1141120210**	**JUAN FELIPE FUENTES GONZALEZ**	**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: MONICA GONZALEZ PAEZ

C.C. 51953133

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	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.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

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

NUIP 1141120210

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52668379

52668379

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 67 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D T Y

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

COLOMBIA ---- CUNDINAMARCA ---- BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FUENTES	GONZALEZ

Nombre(s): JUAN FELIPE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes SEP Día 14	MASCULINO	O	(+)

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 DE NACIDO VIVO	52188987-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ PAEZ MONICA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANÍA N° 51.953.133 BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: FUENTES CARRASQUILLA JACK

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA N° 18.004.040 SAN ANDRES	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: FUENTES CARRASQUILLA JACK

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA N° 18.004.040 SAN ANDRES	X

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 2012 Mes JUL Día 09	VICTORIA C. SAAVEDRA S. Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
X Firma	VICTORIA C. SAAVEDRA S. Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE SERIAL REEMPLAZA AL SERIAL N° 41917334 FECHA 29/SEP/2009 POR RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL VOLUNTARIO EFECTUADO POR EL SEÑOR JACK FUENTES CARRASQUILLA IDENTIFICADO CON LA CEDULA CIUDADANIA No. 18.004.040 SAN ANDRES., SE SIENTA A SOLICITUD DEL INTERESADO, (SEGÚN LEY 75 de 1968). INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 38 FOLIO 204. (JULIO 09 DE 2012).

Privar y Dar por Terminados los derechos de la Patria Potestad al Señor Jack Fuentes Carrasquilla. cc: 18004040 de Sendo los cuales se radican unica y exclusivamente en su progenitora. Señora Monica Gonzalez Mediante Sentencia Judicial. del Juzgado Quince de Familia. de Bogota. 12 Febrero 2014. Oficio. 0615. Libre de varios

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -