



PROCESO			
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS			
NOMBRE DEL FORMATO			
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>

Junio 2026

Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Piedecuesta, junio 12 de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Piedecuesta

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.	1097503755	PAULA ISABELLA ANAYA CARVAJAL	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: **DONALD FERNELL ANAYA HERRERA**

C.C. 13.926.536 de Málaga



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

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

NUIP 1097503755

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 50322564

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaria Número 08 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código Q 6 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

ANAYA Primer Apellido CARVAJAL Segundo Apellido

PAULA ISABELLA Nombre(s)

Fecha de nacimiento Año 2011 Mes MAR Día 24 Sexo (en letras) Femenino Grupo sanguíneo C Factor RH Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo
10444576-0

Datos de la madre

CARVAJAL SALAZAR LIZETH VIVIANA Apellidos y nombres completos

CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 63.551.721 Documento de Identificación (Clase y número)

Datos del padre

ANAYA HERRERA DONALD FERNELL Apellidos y nombres completos

CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 13.926.536 Documento de Identificación (Clase y número)

Datos del declarante

ANAYA HERRERA DONALD FERNELL Apellidos y nombres completos

CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 13.926.536 Documento de Identificación (Clase y número)

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 Año 2011 Mes MAR Día 29 Nombre y firma del funcionario que autoriza DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO

Firma

LV FOLIO 099 FECHA 29/03/2011. ESPACIO PARA NOTAS

11 FEB 2014
El Suscrito Notario Octavo de Bucaramanga, da fe de que esta fotocopia corresponde al original que reposa en el archivo de esta Notaría.
COLOMBIANA
DR. MANUEL SALVADOR VEGA NIÑO
CIRCULO NOTARIAL DE BUCARAMANGA
COLOMBIANO



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.097.503.755**

ANAYA CARVAJAL

APELLIDOS

PAULA ISABELLA

NOMBRES

Paula I. Anaya C.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-2011**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

24-MAR-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

04-ABR-2018 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAQUÍA



P-2700100-01011643-F-1097503755-20180531

0061353198A 1

50653905

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13926536
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DONALD FERNELL ANAYA HERRERA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 105 # 21A-34	TELÉFONO:	6485424
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6020767146	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	402003114

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 305.000
SUBTOTAL:			1	\$ 305.000

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 238.300
SUBTOTAL:			1	\$ 238.300

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 20.000
SUBTOTAL:			1	\$ 20.000

VALOR SIN MORA:	\$ 559.900
VALOR MORA:	\$ 3.400
TOTAL PAGADO:	\$ 563.300