FORMATO SOLICITUD DEDUCIBLES - RETENCIÓN EN LA FUENTE POR SALARIOS

1. **Declaración de dependientes:** Certifico bajo la gravedad de juramento que la siguiente persona depende económicamente de mí, es mi dependiente en los términos del artículo 387 del Estatuto Tributario y que no ha sido incluido por otras personas para usar la deducción por dependientes que establece el mencionado artículo 387 del ETN:

Nombre	Identificación	Parentesco	Edad

Teniendo en cuenta lo anterior, solicito a la Compañía que me sean aplicadas las deducciones por dependientes que se marcan a continuación como "Deducción Solicitada" del siguiente cuadro y con la que adjunto los respectivos documentos soporte allí relacionados:

Elección	Deducción Solicitada	Documentos soporte
	Deducción por dependientes por concepto de hijos hasta de 18 años de edad.	• Registro civil de nacimiento en que conste el año de nacimiento y el nombre de los padres.
	Deducción por dependientes por concepto de hijos entre los 18 hasta los 23 año.	• Certificación de las instituciones de educación superior certificadas por el ICFES o autoridad oficial correspondiente, o certificados de programas técnicos de educación no formal debidamente acreditada por la autoridad competente. • Registro civil de nacimiento.
	Deducción por dependientes por concepto de hijos mayores de 23 que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos.	• Certificación expedida por la entidad promotora de salud (EPS) o en su defecto, por Medicina Legal en la que conste la incapacidad por factores físicos o psicológicos. • Registro civil de nacimiento.
Elección	**Deducción Solicitada**	**Documentos soporte**
	Deducción por dependientes por concepto de Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o incapacidad.	• Certificación firmada por contador público de ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a **260 UVT,** Certificación de Medicina Legal donde conste la incapacidad física o psicológica.
	Deducción por dependientes por concepto de Padres y/o hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o incapacidad.	• Certificación firmada por contador público de ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a **260 UVT,** • Certificación de Medicina Legal donde conste la incapacidad física o psicológica.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que con relación a mi cónyuge o compañero (a) permanente según el caso, solamente yo estoy realizando la solicitud de deducción por dependiente.

Nota: Las circunstancias que requieran certificación de medicina legal también podrán ser certificadas por las Empresas Administradoras de Salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente.

2. **Disminución de la base de retención en lafuente:** Solicito que la Entidad tenga en cuenta en el momento del cálculo de mi retención en la fuente por los pagos que recibiré la aplicación del(los) siguiente(s) concepto(s):

Elección	Deducción Solicitada	Documentos soporte
	Intereses de vivienda	Certificación expedida por la entidad financiera de los intereses pagados durante el año anterior o recibo de la primera cuota donde se encuentre discriminados los intereses y corrección monetaria pagados. Tope máximo mensual para deducir **100 UVT.**
	1. Contratos de medicina prepagada <u>pagada por el Empleado</u> en entidades vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud que impliquen protección del trabajador, su cónyuge y sus hijos y/o dependientes. 2. Por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros de Compañías vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia con las mismas limitaciones del literal anterior.	Certificación de los pagos realizados en el año inmediatamente anterior expedido por las empresas de medicina prepagada o compañías de seguros, que detallen los afiliados al contrato. Tope máximo mensual para deducir **16 UVT.**
	Aportes Voluntarios de Pensión (AFP) y/o Ahorro al Fomento de la Construcción (AFC).	Para lo cual adjunto carta donde solicita el descuento por nómina especificando el valor, entidad y número de cuenta. Anexo también certificación del fondo o banco con el número de cuenta para la respectiva consignación, esta certificación tiene menos de 30 días de expedición.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que solamente yo estoy realizando la solicitud de deducción por vivienda y/o por salud. Soy consciente que de no aportar la documentación soporte arriba relacionada, la deducción no será tenida en cuenta.

Cordialmente,

Firma del Empleado _____ **Fecha de entrega** _____

Nombre:
C.C.:

CONFIDENCIAL