**FORMATO DEDUCIBLE POR DEPENDIENTES ECONOMICOS**

**CERTIFICACIÓN:**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con C.C. ( ) C.E. ( ) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio principal en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral o legal y reglamentaria que tengo con la compañía, teniendo en cuenta que, bajo la gravedad del juramento, me permito CERTIFICAR que la (s) persona (s) que a continuación relaciono depende de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales. (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **DOCUMENTO DE INDENTIDAD** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **CALIDAD DE**  **DEPENDENCIA** |
|  |  | DD/MM/AAAA |  |
|  |  | DD/MM/AAAA |  |
|  |  | DD/MM/AAAA |  |
|  |  | DD/MM/AAAA |  |
|  |  | DD/MM/AAAA |  |

**ANEXO:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Para hijos con edad hasta 18 años, anexar registro civil de nacimiento / Registro civil para acreditar la calidad de cónyuge o de parentesco. Si estos reposan en la historia laboral de la compañía indicarlo en este documento |
|  | Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar recibo de pago y/o Certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa. |
|  | Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina Legal |
|  | Para Cónyuge o compañero (a) permanente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, Certificada por Contador Público o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal / Registro civil para acreditar la calidad de cónyuge. Si estos reposan en la historia laboral de la compañía indicarlo en este documento |
|  | Para padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, Certificada por Contador Público o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal / Registro civil para acreditar la calidad de cónyuge. Si estos reposan en la historia laboral de la compañía indicarlo en este documento |

Esta declaración la hago a los \_\_\_\_\_\_\_\_días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a Infomedia Service S.A., para que surta los efectos legales.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombres y apellidos contribuyente**

**CC** No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_