# DEDUCCIONES PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - AÑO 2023

| | |
|---|---|
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | YENNY MARCELA MALAGÓN PRIETO |
| **CONTRATO No** | CPSP-247-2023 |

## 1. DEDUCCIÓN 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:

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO | EDAD |
|---|---|---|---|
| JERÓNIMO CORTES MALAGÓN | 1016972165 | HIJO | 8 MESES |
| JUAN DIEGO CORTES MALAGÓN | 1.141.114.140 | HIJO | 16 AÑOS |

Para el efecto adjunto los documentos requeridos en cada caso:
***Observación:*** *Solo puede seleccionar una clasificación de dependiente:*

| DEDUCCIÓN A SOLICITAR | DOCUMENTO SOPORTE | SELECCIONE |
|---|---|---|
| Hijos menores de 18 años de edad | Registro civil de nacimiento | X |
| Hijos con edad entre 18 y 23 años, a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones formales o programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. | Registro civil de nacimiento<br>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. | |
| Hijos mayores de 23 años, dependientes por factores fisicos o psicológicos. | Registro civil de nacimiento<br>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. | |
| Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos, por ingresos inferiores a 260 UVT o incapacidad. | Certificación firmada por contador público de ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($9.881.040 año 2022), Certificación de Medicina Legal, de una entidad promotora de salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente, donde conste la incapacidad física o psicológica. | |
| 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 ($9.881.040 año 2022), Certificación de Medicina Legal, de una entidad promotora de salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalemente sea competente, donde conste la incapacidad física o psicológica. | |

***NOTA:*** ***Si ya aportó la certificación y las condiciones no han cambiado hasta la finalización del contrato, no es necesario que aporte nuevamente estos soportes. (Se debe informar en el momento en que deje de presentarse la dependencia).***

## 2. INTERESES DE VIVIENDA

| DEDUCCIÓN A SOLICITAR | DOCUMENTO SOPORTE | SELECCIONE |
|---|---|---|
| Intereses de vivienda | Certificación expedida por la entidad financiera de los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior donde se encuentre discriminados los intereses y corrección monetaria pagados. Tope Máximo mensual a deducir 100 UVT ($3.800.400) | |

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 vivienda.

## 3. PAGOS POR SALUD

| DEDUCCIÓN A SOLICITAR | DOCUMENTO SOPORTE | SELECCIONE |
|---|---|---|
| Contratos de medicina prepagada vigilados por la Superintendencia Nacional de Salud que impliquen protección del trabajador, su cónyuge y sus hijos y/o dependientes. | Certificación de los pagos realizados en el año inmediatamente anterior expedido por las empresas de medicina prepagada, que detallen los afiliados al contrato. Tope Máximo mensual a deducir 16 UVT ($608.064) | |
| Contratos por seguros de salud, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia que impliquen protección del trabajador, su cónyuge y sus hijos y/o dependientes. | Certificación de los pagos realizados en el año inmediatamente anterior expedido por las compañías de seguros, que detallen los afiliados al contrato. Tope Máximo mensual a deducir 16 UVT ($608.064) | |
| Contratos de plan complementario de salud vigilados por la Superintendencia Nacional de Salud que impliquen protección del trabajador, su cónyuge y sus hijos y/o dependientes. | Certificación de los pagos realizados en el año inmediatamente anterior expedido por las empresas de salud, que detallen los afiliados al contrato. Tope Máximo mensual a deducir 16 UVT ($608.064) | |

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 salud.

**BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN RELACIONADA EN ESTE DOCUMENTO ES VERAZ Y ME COMPROMETO A INFORMAR A LA ENTIDAD CUANDO SE TERMINE O SE MODIFIQUE ALGUNA DE LAS CONDICIONES PARA USAR LAS ANTERIORES DEDUCCIONES PARA DISMINUIR MI BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE.**



YENNY MARCELA MALAGÓN PRIETO
FIRMA
CC. 52919311

7/06/2023
FECHA DE ENTREGA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1016972165

Indicativo Serial 61999734

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 4 H

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 51 BOGOTA DC

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| CORTES | MALAGON |

Nombre(s)

JERÓNIMO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2022 Mes OCT Día 02 | MASCULINO | O | POSITIVO |

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Numero certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 22109610122035 |

**Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos

MALAGON PRIETO YENNY MARCELA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 52919311 | COLOMBIA |

**Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos

CORTES VANEGAS EDWIN ALBERTO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 80225013 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

CORTES VANEGAS EDWIN ALBERTO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 80225013 | |

**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 2022 Mes OCT Día 11 | RUBEN DARIO ACOSTA GONZALEZ<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Cadena s.a.

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

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1141114140

Indicativo Serial 40115151

*40115151*

**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: CORTES ========== Segundo Apellido: MALAGON ==========

Nombre(s): JUAN DIEGO ==========

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes ABR Día 13 — Sexo (en letras): MASCULINO ========= — Grupo Sanguíneo: A — Factor RH: (+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ========== CUNDINAMARCA ========== BOGOTA D.C. ==========

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ========== — Número certificado de nacido vivo: A7203020 ==========

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: MALAGON PRIETO YENNY MARCELA ==========

Documento de identificación (Clase y numero): CEDULA DE CIUDADANIA 52.919.311 DE BOGOTA D.C. ========== — Nacionalidad: COLOMBIANA ========

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: CORTES VANEGAS EDWIN ALBERTO ==========

Documento de identificación (Clase y numero): CEDULA DE CIUDADANIA 80.225.013 DE BOGOTA D.C. ========== — Nacionalidad: COLOMBIANA ========

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: CORTES VANEGAS EDWIN ALBERTO ==========

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 80.225.013 DE BOGOTA D.C. ========== — Firma

**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 2006 Mes ABR Día 19

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**

Nombre y firma
NOTARIA 57

**Reconocimiento paterno**

Firma

**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**

Nombre y Firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

ANOTADO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 1 FOLIO 0096

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Escaneado con CamScanner

| COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA \| Deporte | PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | FORMATO: CONTROL DE RETIRO PARA CONTRATISTAS | CÓDIGO: GD-FR-042 |
| | | Fecha: 09/11/2022 |

| 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** | YENNY MARCELA MALAGÓN PRIETO | **N° de Identificación:** | 52919311 | **N° de Contrato:** | CPS 247-2023 |
| **Nombre del Supervisor del Contrato:** | GLADYS ALICIA ALFONSO OSORIO | **Dependencia:** | GIT DEPORTE PROFESIONAL | **Correo Electrónico personal:** | abogadamarcelamal gonp@gmail.com |

**2. MOTIVO DE RETIRO**

**(Marque con una equis (X) de acuerdo con las opciones indicadas)**

**TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** X **CESIÓN DEL CONTRATO:** _____ **OTRO** _____

| CON. | ÁREA Y/O PESONA RESPONSABLE | DESCRIPCIÓN | SI | NO | N/A (No Aplica) | NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO DEL RESPONSABLE DEL ÁREA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SUPERVISOR DEL CONTRATO | a) Entrega de inventarios de los archivos de Gestión a su cargo, Electrónico (aplicativo (Gesdoc) y físico<br>b) El contratista gestionó las comunicaciones oficiales internas y externas en el aplicativo de gestión documental – GESDOC de su dependencia. | X<br>X | | | Alicia Alfonso |
| | | Entrega y o devolucion de equipos de cómputo de propiedad del ministerio ,asignados a cargo del supervisor (Informar al almacén a través del gestor de inventarios que los elementos fueron entregados al supervisor al final del contrato; deberá informar al almacén a través del gestor de inventarios que los elementos fueron devueltos a la supervisión) | | | X | Alicia Alfonso |
| 2 | SERVICIO INTEGRAL AL CIUDADANO | Verificación de las respuestas de las comunicaciones sin pendientes (Derechos de petición, quejas, reclamos, denuncias, solicitudes de información, tramites, servicios) **que tiene bajo su responsabilidad el contratista.** | X | | | Yuli Marcela López. 31-05-2023 |

Powered by CamScanner

| COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA \| Deporte | PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL | Versión: 2 |
|---|---|---|
| | FORMATO: CONTROL DE RETIRO PARA CONTRATISTAS | CÓDIGO: GD-FR-042 |
| | | Fecha: 09/11/2022 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN | Inactivación de usuario aplicativo ISOLUCION | X | | | OSCAR J. NARANJO GOMEZ |
| 4 | GIT GESTIÓN CONTABLE | Eliminación de Usuario en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF Nación (Solo aplica para usuarios habilitados en SIIF Nación) | | | X | |
| 5 | GIT TICS. | Entrega de equipos de cómputo asignados a su cargo con visto bueno del supervisor | | | X | OSCAR J. NARANJO GOMEZ |
| | | Deshabilitación de usuarios y correos electrónicos institucionales. | X | | | OSCAR J. NARANJO GOMEZ |
| 6 | GIT GESTIÓN ADMINISTRATIVA | Devolución del carné Institucional | | | X | |
| 7 | GESTIÓN AMBIENTAL | No haber incurrido en alguna acción u omisión que constituya una violación a la normatividad ambiental vigente a lo largo de la ejecución del contrato. | | | | |
| 8 | GESTIÓN DOCUMENTAL | Estar al día en el archivo de gestión y archivo central en préstamos documentales de cada una de las dependencias. | | | | |

**3. OBSERVACIONES**

**4. FIRMAS**

| CONTRATISTA QUE ENTREGA | FUNCIONARIO DEL GIT ESTIÓN ADMINISTRATIVA |
|---|---|
| NOMBRE: YENNY MARCELA MALAGON PRIETO | NOMBRE: |
| FIRMA: | FIRMA: |
| | FECHA DE RECIBIDO: 6-06-2023 |

**5. CONTROL DE RETIRO PARA CONTRATISTAS**

Powered by CamScanner