GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT: 800.113.672-7
SECRETARÍA DE HACIENDA
DIRECCION FINANCIERA DE CONTABILIDAD

el Tolima nos une

FORMATO PARA DISMINUCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE 2023

NOMBRE CONTRATISTA: TEODORO ARMANDO CHARRY PEÑA
CEDULA CIUDADANIA: 93138206
NUMERO Y FECHA CONTRATO: 2091 DEL 14 de Junio de 2023
FECHA CERTIFICACION: _____

ADJUNTO LOS SIGUIENTES SOPORTES PARA DAR APLICACIÓN AL ARTICULO 387 PARÁGRAFO 2 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO: 1. QUE LAS SIGUIENTES PERSONAS DEPENDEN DE MÍ ECONÓMICAMENTE, CONFORME A LO REGISTRADO A CONTINUACIÓN (Deducible hasta $1.357.184):

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DEPDENDIENTE ECONÓMICO	TIPO DE IDENTIFICACION	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CALIDAD DE DEPENDIENTE ECONÓMICO (registre el respectivo número según el listado)	ANEXO

CALIDAD DE DEPENDIENTES
1. Hijo(s) del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependa(n) económicamente del contribuyente. ANEXO: Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo(s) y el nombre de los padres.
2. Hijo(s) 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 competente, ANEXO: certificación de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa certificada por el ICFES o la autoridad oficial competente y Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo(s) y el nombre de los padres.
3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. ANEXO: Certificación de Medicina Legal y Registro Civil de Nacimiento donde consta el año de nacimiento del hijo(s) y el nombre de los padres.
4. Cónyuge o compañero(a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT. ANEXO: Certificación anual suscrita por Contador Público y Documento legal que pruebe el matrimonio o la unión marital de hecho.
5. Cónyuge o compañero(a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. ANEXO: Certificación expedida por Medicina Legal y Documento legal que pruebe el matrimonio o la unión marital de hecho.
6. Padre(s) y/o hermano(s) 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. ANEXO: Registro civil de nacimiento que demuestre el respectivo parentesco y Certificación de Contador Público
7. Padre(s) y/o hermano(s) del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. ANEXO: Registro civil de nacimiento que demuestre el respectivo parentesco y Certificación de Medicina Legal

ADEMAS ADJUNTO LOS SIGUIENTES SOPORTES CORRESPONDIENTES Y ME COMPROMETO A COMUNICAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER CAMBIO QUE MODIFIQUE DE LO JURAMENTADO EN LA PRESENTE CERTIFICACION:

2. Certificado de pago de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda, del mes anterior SI ____ NO X (Deducible hasta $4.241.200)

3. Certificación de pago a empresas de medicina prepagada vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes, del mes anterior SI ____ NO X (Deducible hasta $678.592)

FIRMA: _____
CC: 93138206
Tel. 3154916267

ANEXO: ( ) Documentos

Powered by CamScanner