FORMATO PARA DISMINUCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE 2024 PARA PERSONAS NATURALES QUE EJECUTEN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Nombre Completo del Contratista: FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO
Cedula de Ciudadanía: 1110.481.582
Número de Contrato: 610
Fecha de Contrato: 2 DE AGOSTO DE 2024
Dependencia: GESTION INFORMATICA
Fecha de Certificación: 2 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Adjunto los siguientes soportes para dar aplicación al artículo 387 parágrafo 2 del estatuto tributario:

1. Que las siguientes personas dependen de mi económicamente conforme a lo registrado a continuación.

Nombre y Apellidos del Dependiente Económico	Tipo Identificación	Numero de Documento del Identificación	Calidad de Dependiente Económico (registro respectivo número según el listado)	Anexo
JADE MARTINEZ	TI	1020824540	UNO	1

CALIDAD DE DEPENDIENTES	
1.	Hijo (s) del contribuyente que tenga 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 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 encuentra en financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; **anexo: certificación de pago matricula expedida por la respectiva entidad educativa certificada por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente 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 23 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.	Conyugue 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 material de hecho.**
5.	Conyugue o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentra en situación en 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 en el año menores a doscientos 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.**

3. Certificado de pago de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos ~~para adquisición de vivienda del mes anterior al periodo de cobro~~. ~~SI~~____ ~~NO~~ X

4. Certificación de pago a empresas de medicina prepagada vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su conyugue, sus hijos y/o dependientes del mes anterior del periodo de cobro. ~~SI~~____ ~~NO X~~

Firma: Fabio Fernando
C.C.: 1110.481582
Teléfono: 3102892052

Anexo: (1) Documentos

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA PERSONAS NATURALES QUE EJECUTEN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2024 A FIN DE APLICAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN ARTÍCULO 383 DEL E.T.

Nombre Completo del Contratista: FABIO FERNANDO MARTINEZ OROZCO
Cedula de Ciudadanía: 1110.481.582
Número de Contrato: 610
Fecha de Contrato: 2 DE AGOSTO DE 2024
Dependencia: GESTION INFORMATICA
Fecha de Certificación: 2 DE SEPTIEMBRE DE 2024

1. Manifiesto que los pagos por la ejecución del contrato antes mencionado, no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria. En cumplimiento del artículo 383 parágrafo 2 del estatuto tributario. SI X

2. De igual forma manifiesto que SI X NO___, soy declarante de renta.

Firma: Fabio Fernando
C.C.: 1110.481582
Teléfono: 3102892052



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.020.824.540
MARTINEZ SORIANO
APELLIDOS
JADE ALANNA
NOMBRES

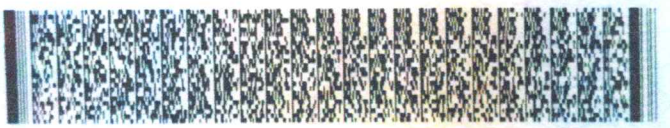
Jade Alanna
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-2015
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
17-MAR-2033 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
24-MAY-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01299279-F-1020824540-20220531 0079469153A 1 8504822026