

**SOLICITUD DEDUCIBLE POR DEPENDIENTES
(BENEFICIOS TRIBUTARIOS)
CERTIFICACIÓN:**

Yo, JUAN CARLOS RIOS AGUDELO identificado (a) con C.C. No. 9736890 con domicilio principal en la ciudad de ARMENIA QUINDIO CALLE 19 NUMERO 11-30, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
MATTEO RIOS LARGO	1095271919	15/06/2022	HIJO

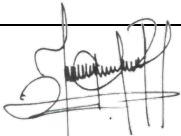
NOTA: El artículo 2º, parágrafo 3º del Decreto 99 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXOS:

1. Para Hijos con edad entre 18 y 23 años. Anexar Certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
2. 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.
3. Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT. Anexar Certificación anual de Contador Público.
4. Registro civil para acreditar la calidad de cónyuge o de parentesco. Si estos reposan en la historia laboral del Ministerio de Educación Nacional, indicarlo en este documento.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4º del artículo 2º del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente. La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la hago a los 29 días del mes Mayo de 2024, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino al Ministerio de Educación Nacional, para que surta los efectos legales.

	Nombres y Apellidos:
No. Identificación: 9736890	Juan Carlos Rios Agudelo



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

61861186

NUIP

1095271919

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

5 0 8 0

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - QUINDIO - QUIMBAYA

Datos del inscrito

Primer Apellido

RIOS

Segundo Apellido

LARGO

Nombre(s)

MATTEO

Fecha de nacimiento

Año

2 0 2 2

Mes

J U N

Día

1 5

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - QUINDIO - ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

ACTA DE RECONOCIMIENTO Nro: 031- 2022 I.C.B.F

Número certificado de nacido vivo

CENTRO ZONAL ARMENIA

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)

RIOS AGUDELO JUAN CARLOS

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. # 9.736.890 ARMENIA

Nacionalidad

COLOMBIANA

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)

LARGO HENAO KELLY DAHIANA

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. # 1.097.039.768 QUIMBAYA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

RIOS AGUDELO JUAN CARLOS

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. # 9.736.890 ARMENIA

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

2 0 2 2

Mes

D I C

Día

1 7

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY

Nombre y firma

**ESTA PARTIDA REEMPLAZA POR LA QUE OBRA BAJO EL IND SERIAL Nro: 61861028 DEL AÑO 2022, SE
ASENTA POR ACTA Nro: 031-2022 DEL I.C.B.F POR LA DEFENSORA DE FAMILIA CENTRO ZONAL ARMENIA,
EL 05/10/2022 POR RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO DE PATERNIDAD EXTRAMATRIMONIAL**



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO