FORMATO PARA DISMINUCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE 2025 PARA PERSONAS NATURALES QUE EJECUTEN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Nombre Completo del Contratista: Santiago Mendez Aranda
Cedula de Ciudadanía: 1110590607
Número de Contrato: 587
Fecha de Contrato: 10 Abril del 2025
Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Fecha de Certificación: 12 de Mayo 2025

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	Número de Documento del Identificación	Calidad de Dependiente Económico (registro respectivo número según el listado)	Anexo

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: Santiago Mendez
C.C.: 1110590607
Teléfono: 3156622013

Anexo: ( ) Documentos

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA PERSONAS NATURALES QUE EJECUTEN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025 A FIN DE APLICAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN ARTÍCULO 383 DEL E.T.

Nombre Completo del Contratista: Santiago Mendez Aranda
Cedula de Ciudadanía: 1110590607
Número de Contrato: 587
Fecha de Contrato: 10 de abril de 2025
Dependencia: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Fecha de Certificación: 12 de mayo de 2025

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: Santiago Mendez
C.C.: 1110590607
Teléfono: 3156622013

Asunto: DECLARACIÓN JURAMENTADA
Motivo: DECLARACIÓN JURAMENTADA
Fecha firma: 12/05/2025
Correo electrónico: mendezarandasantiago@gmail.com
Nombre de usuario: SANTIAGO MENDEZ ARANDA
ID transacción: 818f857d-494b-4aaf-978a-6dcb57d5e111