

**MINISTERIO DEL DEPORTE
SECRETARIA GENERAL
GIT GESTIÓN CONTABLE**

DEDUCCIONES PARA DISMINUIR BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE - AÑO 2026

NOMBRE CONTRATISTA:

STEPHANIA GAMBA RIOS

CONTRATO No

CPSA-489-2026

1. DEDUCCIÓN DEPENDIENTES

Certifico bajo la gravedad de juramento que las siguientes personas dependen económicamente de mí, en los términos del artículo 387 y el artículo 336 del Estatuto Tributario.

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	EDAD
MARIA ALEJANDRA CLAROS GAMBA	1013015556	HIJA	13
DANIELA CLAROS GAMBA	1013008054	HIJA	15

Para el efecto adjunto los documentos requeridos en cada caso:

DEDUCCIÓN A SOLICITAR	DOCUMENTO SOPORTE	SELECCIONE
Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento	X
Hijos con edad entre 18 y 25 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	
	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 18 años, dependientes por factores físicos o psicológicos.	Registro civil de nacimiento	
	Certificación expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes.	
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 (\$13,617,240 año 2026), 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 (\$13,617,240 año 2026), 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.	

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 (\$5.237.400)	

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 (\$837.984)	
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 (\$837.984)	
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 (\$837.984)	

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.



FIRMA
C.C. 1.015.421.005

20/05/2026
FECHA DE ENTREGA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1013015556

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52673015

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría
 Notaría
 Número y
 Consulado
 Corregimiento
 Inspección de Policía
 Código A 2 E

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: CLAROS
 Segundo Apellido: GAMBA
 Nombre(s): MARIA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento: Año 2012 Mes JUN Día 11
 Sexo (en letras): Femenino
 Grupo sanguíneo: O
 Factor RH: Positivo

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 11473085-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GAMBA RIOS STEPHANIA
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.015.421.005
 Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CLAROS RAYMOND JUAN SEBASTIAN
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.072.650.980
 Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CLAROS RAYMOND JUAN SEBASTIAN
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.072.650.980
 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 2012 Mes JUL Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MANUEL CASTRO BLANCO

COPIA PARA EL REGISTRO -

* 5 1 0 E 7 9 2 5 *



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

NUIP 1013008054

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52672914

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código A 2 E

Pais Departamento Municipio Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: CLAROS
 Segundo Apellido: GAMBA
 Nombre(s): DANIELA

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes JUL Día 11
 Sexo (en letras): Femenino
 Grupo sanguíneo: O
 Factor RH: Positivo

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 52436765-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GAMBA RIOS STEPHANIA
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 1 015 421 005
 Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CLAROS RAYMOND JUAN SEBASTIAN
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 1 072 650 980
 Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CLAROS RAYMOND JUAN SEBASTIAN
 Documento de identificación (Clase y número): CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO 1 072 650 980
 Firma: [Firma manuscrita]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [Españolado]
 Documento de identificación (Clase y número): [Españolado]
 Firma: [Españolado]

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: [Españolado]
 Documento de identificación (Clase y número): [Españolado]
 Firma: [Españolado]

Fecha de inscripción: Año 2012 Mes JUN Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUZ MERCEDES VENEGAS BARRAMBIETE

Notaria Encargada

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

