


<div><div>SECRETARÍA DE GOBIERNO</div></div>	<div>SOLICITUD DE DEDUCCIÓN DE LA BASE DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES</div>	<div>Código: GCO-GCI-F137 Versión: 04 Vigencia: 21 de febrero de 2025 Caso 124431</div>
<div>Con la presente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes del CONTRATO de Prestación de Servicios N° 208 de 27 /01/2026, que suscribí con la SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO USAQUEN , teniendo en cuenta que bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO que la(s) persona(s) que relacionó a continuación dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales, en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017).</div> <div>El cuerpo del formato se elabora de acuerdo con las necesidades de cada proceso</div>		
<div>FECHA DE SOLICITUD</div> <div><div>DÍA</div><div>1</div><div>MES</div><div>12</div><div>AÑO</div><div>2025</div></div>		
<div>INFORMACIÓN DILIGENCIADA POR EL CONTRATISTA</div>		
<div>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA</div> <div>JONATHAN ALEXANDER CALDERON RODRIGUEZ</div>	<div>CÉDULA N°</div> <div>1.023.923.942</div>	<div>UBICACIÓN (PROYECTO-SITIO TRABAJO)</div> <div>LOCALIDAD USAQUEN</div>
<div>TELÉFONO</div>		
<div>RECUERDE: La deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no podrá ser solicitada por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y su vigencia será hasta el 31 de diciembre de cada año.</div> <div>Relacione los datos del dependiente que desea declarar</div>		
<div>NOMBRES Y APELLIDOS</div> <div>ANGEL MATHIAS CALDERON BARRIOS</div>	<div>PARENTESCO</div> <div>HIJO</div>	<div>EDAD</div> <div>4 AÑOS</div>
<div>INGRESOS DEL DEPENDIENTE</div> <div>0</div>		
<div>Marque con una X en el recuadro la (s) solicitud (es) que desea realizar.</div> <div>Los hijos que tengan hasta 18 años y dependan económicamente de usted.</div> <div>X</div>		
<div>Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.</div>		
<div>Los hijos con edad entre 18 y 25 años a los cuales les está financiando su educación superior en instituciones certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o programas técnico de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.</div>		
<div>Requisitos: Certificado de constancia de estudios del año en curso emitida por la institución de educación superior ó programas de educación no formal el cual debe contener la siguiente información: * Nombre del estudiante * Nombre o razón Social y NIT de la entidad beneficiaria * Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito.</div>		
<div>Los hijos con edad mayor a 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos ó psicológicos</div>		
<div>Requisito: Copia auténtica del Registro Civil de Nacimiento, en caso de no estar inscrito. Certificado emitido por Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes</div>		
<div>El cónyuge o compañero (a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia ya sea por ausencia de ingresos o ingresos menores el año anterior a 260 UVT o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.</div>		
<div>Requisitos: Copia auténtica del Registro Civil de Matrimonio, en caso de no estar inscrito. * Para compañero (a) permanente: Escritura pública de unión marital de hecho o declaración de convivencia ante notario, en caso de no estar inscrito * Certificación de Contador Público en la que conste la ausencia de ingresos o ingresos menores en el año a 10 salarios mínimos mensuales vigentes * Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos o psicológicos</div>		
<div>Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en dependencia ya sea por ausencia de ingresos ó ingresos en el año anterior a 260 UVT por dependencia originada en factores físicos ó psicológicos que sea certificado por el Instituto Nacional de Medicina Legal.</div>		
<div>Requisito: Para el caso de los Padres: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador * Para el caso de los Hermanos: Copia auténtica del registro civil de nacimiento del trabajador y de sus hermanos donde acrediten el parentesco * Certificación de Contador Público y copia de la Tarjeta Profesional en la que conste la ausencia de ingresos ó ingresos menores en el año anterior a 260 UVT * Certificado emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal en caso de dependencia por factores físicos ó psicológicos</div>		
<div>DECLARACIÓN JURAMENTADA</div> <div>DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA ANTERIOR INFORMACIÓN ES VERÍDICA Y PODRÁ SER COMPROBADA POR LA ENTIDAD CUANDO LO CONSIDERE CONVENIENTE. DECLARO QUE</div> <div>FIRMA DEL CONTRATISTA</div>		
<div>GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE DEDUCIBLE POR CONCEPTO DE DEPENDIENTES</div> <div>Para diligenciar el formato tenga en cuenta los siguientes pasos: FECHA DE SOLICITUD: Registre la fecha de presentación del formato en la versión día, mes, año en la casilla correspondiente NOMBRE DEL CONTRATISTA: Registre los nombres y apellidos de la persona que presenta la solicitud CÉDULA: Registre el número de cédula de quien presenta la solicitud UBICACIÓN LABORAL - SITIO DE TRABAJO: Registre el área, dependencia y/o proyecto donde labora TELÉFONO: Registre el número de teléfono y extensión del área ó dependencia donde labora NOMBRE: Registre el nombre y apellidos completos del familiar que declara como dependiente suyo. PARENTESCO: Registre el parentesco del familiar que declara como dependiente suyo EDAD: Registre la edad del familiar que declara como dependiente suyo. INGRESOS DEL DEPENDIENTE: Registre los ingresos anuales del familiar que declara como dependiente suyo. REQUISITO: De acuerdo con los documentos requerido en cada caso de se debe anexas por una única vez y solo en caso de actualización o cambio en la información deberá allegarlo nuevamente FIRMA DEL CONTRATISTA: Registre la firma del contratista que está tramitando la solicitud</div>		



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58274774

NUIP
1023189424

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código A 7 D

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 20 BOGOTA DC *****

Datos del inscrito

Primer Apellido

CALDERON *****

Segundo Apellido

BARRIOS *****

Nombre(s)

ANGEL MATHIAS *****

Fecha de nacimiento

Año 2 0 2 1

Mes OCT

Día 2 0

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

A

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****

Número certificado de nacido vivo

168074613 *****

Datos de 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)

Apellidos y nombres completos

BARRIOS SOTO ANA FANSHIUT *****

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1023925694 *****

Nacionalidad

COLOMBIA *****

Datos de padre o madre (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)

Apellidos y nombres completos

CALDERON RODRIGUEZ JONATHAN ALEXANDER *****

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1023923942 *****

Nacionalidad

COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CALDERON RODRIGUEZ JONATHAN ALEXANDER *****

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1023923942 *****

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 1

Mes

OCT

Día

2 6

Nombre y firma del funcionario que autoriza

RODOLFO GALVIS BLANCO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

RODOLFO GALVIS BLANCO

Nombre y firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

VARIOS 128 FOLIO 251; NO SE TOMAN HUELLAS SEGÚN CIRCULAR # 037-27 DE
MARZO DE 2020, EMITIDA POR LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

RODOLFO GALVIS BLANCO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -