

FORMATO PARA DECLARACIÓN DE DEPENDIENTES

¿TIENE PERSONAS A CARGO? SI _____ NO _____

Yo _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____ manifiesto que la deducción que he solicitado para mis impuestos en lo relacionado con el rubro de “**dependientes**” será utilizado por mí en la Universidad Católica de Colombia, por lo tanto mi cónyuge/compañero permanente Nombre _____, C.C. No _____ de _____ se abstiene de aplicar cualquier beneficio en este sentido para su declaración de renta.

RELACIÓN DE DEPENDIENTE HIJO MENOR DE 18 AÑOS

(Adjunte Registro Civil del dependiente) Con solo uno de sus hijos aplica para el alivio.

Nombre _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento: (día____/mes____/año____)

RELACIÓN DE DEPENDIENTE HIJO ENTRE 18 A 23 AÑOS

(Adjunte certificación de entidades educativas actualizado y registro civil del dependiente) Con solo uno de sus hijos aplica para el alivio.

Nombre _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento (día____/mes____/año____)

RELACIÓN DEPENDIENTE (Con discapacidad física / psicológica o bajos ingresos)

(Adjunte certificación de medicina legal y/o contador titulado con matrícula profesional y registro civil para hijo dependiente)

Nombre _____ Parentesco _____

Firma del Trabajador: _____
Nombre del Trabajador _____
C.C./NIT/Otro _____

Nota Aclaratoria: La deducción por Dependencia es el 10% de los ingresos brutos provenientes de la relación laboral, máximo 32 UVT mensuales (\$1.019.488).

Bogotá, _____