

Ciudad y Fecha: _____

Señores
Beneficios y Compensación
Universidad EAFIT

Asunto: Información de dependientes para beneficio tributario

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado de la Universidad EAFIT, informo que _____ identificado con ___CC ___TI ___NIU Nro. _____ tiene la calidad de dependiente a mi cargo, toda vez que:

- Es mi hijo menor de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, y depende económicamente de mí.
- Es mi hijo y tiene entre los 18 y 23 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, y le financio su educación, en una institución formal de educación superior certificada por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en un programas técnico de educación no formal debidamente acreditado por la autoridad competente, para lo cual aporto el certificado expedido por la institución educativa.
- Es mi hijo mayor de 23 años quien se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, para lo cual aporto, además del registro civil de nacimiento, el dictamen médico expedido por Medicina Legal.
- Es mi cónyuge o compañero permanente quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT (\$7.735.780 para el año 2016), para lo cual aporto, además registro de civil de matrimonio o la manifestación de la convivencia, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal.
- Es mi padre, madre o hermano quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT (\$7.735.780 para el año 2016), para lo cual aporto, además de los registros civiles de nacimiento, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal.

Adicionalmente, certifico que soy el único contribuyente que está solicitando la deducción por concepto del dependiente relacionado en la parte superior de este documento.

En consecuencia solicito a la Universidad tener en cuenta la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de \$952.096 mensuales para el año 2016.

Atentamente,

Firma:
Nombre:
C.C.