

	FONDO DE EMPLEADOS Y PENSIONADOS DEL SECTOR SALUD DE ANTIOQUIA	CODIGO: M2 F19
	SOLICITUD DE MARCACION DE CUENTA DE AHORROS EXENCION GMF	VERSIÓN: 1 11-03-2020

Señores
FODELSA
 La ciudad

Apreciados Señores: De manera atenta me dirijo a ustedes para solicitar la aplicación de la exención del Gravamen a los Movimientos Financieros prevista en el numeral 1 del Artículo 879 del Estatuto Tributario, para el efecto me permito informar:

1. Que conozco y acepto que la exención prevista en el numeral 1 del Artículo 879 del Estatuto Tributario, sólo se puede aplicar a una cuenta de ahorros por persona, siempre y cuando se trate de un único titular.
2. Que en la actualidad soy único titular de la cuenta de ahorros en **FODELSA**, identificada en la presente comunicación.
3. Que no he solicitado y me comprometo a no solicitar dicha exención ante otra entidad financiera mientras exista la exención sobre la cuenta de ahorros, respecto a la cual estoy solicitando la aplicación del beneficio tributario.
4. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que realizo la presente solicitud de exención, en razón de que a la fecha no gozo del beneficio tributario en ninguna otra cuenta de ahorros de **FODELSA** ni en otra entidad financiera.
5. Autorizo a **FODELSA** para validar en el sistema financiero que no existe ya una cuenta marcada para este fin y que de no existirlo se procederá con la marcación de la cuenta a partir de _____, fecha en la cual no se generará el impuesto de acuerdo con los topes estipulados en la Ley.
6. Autorizo expresa e irrevocablemente a **FODELSA**, para que suministre toda la información relacionada con mis datos personales y la cuenta de ahorros mencionada en la presente comunicación a las autoridades competentes y demás entidades financieras que la soliciten, con el fin de verificar la adecuada aplicación de la exención prevista en el numeral 1 del Artículo 879 del Estatuto Tributario.
7. Solicito la devolución del Gravamen a los Movimientos Financieros GMF generado indebidamente.
8. En caso de estar en proceso de apertura la cuenta de ahorros en **FODELSA** – autorizo a diligenciar el espacio de este formato con el número asignado y a marcarlo para acceder al beneficio tributario.

En consecuencia, de lo anterior, exonero a FODELSA, de toda responsabilidad derivada de la presente declaración.

Número de la Cuenta de Ahorros a la Vista _____

Fecha de Apertura de la Cuenta (AAAA/MM/DD) _____

Nombres y Apellidos _____ CC _____

Firma titular de la cuenta: _____