

CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES

ASUNTO: INFORMACIÓN DE DEPENDIENTES PARA EFECTOS DE HACER USO DEL BENEFICIO TRIBUTARIO DE DEDUCIBLE DE LA BASE GRAVABLE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado(a) contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

1. Tengo hijos menores de 18 años de edad que dependen económicamente de mí, a continuación señalo sus nombres y documentos de identidad

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

2. Tengo hijos con edad entre 18 y 23 años, a los cuales me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

3. Tengo hijos mayores de 23 años que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que están certificados por Medicina Legal

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

4. Que mi cónyuge o compañero permanente se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT \$8.910.200, para lo cual me permito adjuntar certificado por contador público

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

5. Que mi cónyuge o compañero permanente se encuentra en situación de dependencia por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que están certificados por Medicina Legal.

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

6. Que mis padres y/o hermanos se encuentran en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT \$8.910.200, para lo cual me permito adjuntar certificado por contador público

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

7. Que mis padres y/o hermanos se encuentran en situación de dependencia originada por factores físicos o psicológicos que están certificados por Medicina Legal

Tipo de Documento	NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO

Solicito se tome nota de 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 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que la (el) madre o padre de mis hijos _____ identificada (o) con C.C. No. _____ de _____ no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Lo anterior se hace constar bajo gravedad de juramento

Nombre: _____

Fecha de Entrega (Espacio reservado para el área de RRHH): _____

Firma : _____

C.C : _____