



## H. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

### CERTIFICACIÓN:

Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_, dirección \_\_\_\_\_ en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DEPENDENCIA

NOTA: El artículo 2º, parágrafo 3º del Decreto 99 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

#### ANEXO:

1. Para hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar certificación de estudio semestral o de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
2. Para hijos mayores de 23 años y/o cónyuge o compañero permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina legal.
3. Para Cónyuge o compañero permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, anexar certificación anual de Contador Público.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4º del artículo 2º del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

**Por los siguientes conceptos el funcionario debe adjuntar certificación de la entidad correspondiente a la vigencia inmediatamente anterior:**

- 1. PAGOS POR MEDICINA PREPAGADA
- 2. DESCUENTOS DE INTERÉS O CORRECCIÓN MONETARIA.

Esta declaración la hago de conformidad con lo dispuesto en el 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a La Alcaldía Municipal de Facativá.

Nombre:  
C.C.

Firma: