

## CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES

Bogotá, D.C,

Señores:

**FONDO DE PRESTACIONES ECONOMICAS CESANTIAS Y PENSIONES – FONCEP**  
Ciudad.

**Asunto:** Información de dependientes para disminuir base de retención en la fuente

Cordial saludo,

En mi calidad de empleado(a) contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el párrafo del artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016, de manera atenta certifico bajo la gravedad de juramento que la(s) persona(s) relacionadas a continuación tiene (n) la calidad de dependiente a mi cargo:

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y Apellidos	Parentesco	Calidad de Dependiente

En virtud de lo anterior, adjunto los siguientes documentos soporte para los casos seleccionados:

- Es (son) mi(s) hijo(s) menor(es) de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta. \_\_\_\_\_
- Es (son) mi(s) hijo(s) entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financio su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual apporto el certificado expedido por la institución educativa. \_\_\_\_\_
- Es mi hijo mayor de 18 años quien se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, para lo cual apporto, 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 (\$12.236.900), 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 padres y/o hermano quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT (\$12.236.900), para lo cual aporto, además del registro de civil 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. \_\_\_\_\_

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 mi cónyuge \_\_\_\_\_ identificado (a) con la C.C. No. \_\_\_\_\_ no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Nombre:  
C.C.