ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No. 20184100068733
Fecha: 06-02-2018
*20184100068733*

# FORMATO DEDUCIBLE POR DEPENDIENTES (OPCIONAL)
# (BENEFICIOS TRIBUTARIOS ART.387 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO)

## CERTIFICACIÓN

Yo, Yolanda Calderón, Identificado (a) con C.C. (X) C.E. ( ) Nit.( ) no. 28 946 846, con domicilio principal en la ciudad de cajamarca., Dirección cll 10A Sur #16-20, 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:

| NOMBRE | DOCUMENTO IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Diana Carolina Alvarado C. | 1000 810 240 | hija. |
| Lina Alexandra Alvarado C. | 1000 812 242 | hija. |
| | | |
| | | |

Nota:

- Hijos con edad entre los 18 y 23, no deben anexar certificación semestral de pago matricula, pero se debe actualizar el sistema y en especial cuando cambio esta condición. De igual manera, No debe enviar Registro civil de menores de edad dependientes.
- Hijos mayores de 23 años y/o conyugue o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores fisicos o psicológicos, anexar certificación médica.
- Para conyugue o compañero (a) 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, no se solicita 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.

Esta declaración la hago a los 3 días del mes julio del año 2019, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7° (prohibición de declaraciones extra juicio) de Decreto 19 de 2012, con destino a la Secretaria Distrital de Gobierno, para efectos légales.

Yolanda Calderón
Firma del funcionario
Tipo y Número de Documento de identificación. 28.946.846.