Chía (MES) (DIA) de (AÑO)

Doctora

**MARÍA ALEJANDRA NAVARRETE ARTUNDUAGA**

Directora de Función Pública

Alcaldía Municipal de Chía

Ciudad

REF: Certificado de existencia y dependencia económica para efectos tributarios.

Respetado Doctora **María Alejandra**:

Yo, **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS,** identificado con Cédula de Ciudadanía número NUMERO DE CEDULA de Chía, con domicilio en el Municipio de Chía, DIRECCION DE DOMICILIO, y dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 383 y al Artículo 388 del Estatuto Tributario Nacional. (Adicionado por el Artículo 18 de la ley 1918 de 2016); y a efectos de obtener la deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que la siguiente persona depende económicamente de mí:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO | DOCUMENTO |  | CALIDAD |  |
| DEPENDIENTE | DEPENDIENTE |  | Hijo |  |

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitado, cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013 en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Esta declaración la realizo a los xxxxs (xx) días del mes de XXXX de 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con efectos legales.

**Nombres y Apellidos del Funcionario**

CC

Cargo

Dependencia