Bogotá,fecha

Señores
Contaduría General de la Nación

GIT de Servicios Generales Administrativos y Financieros

**REF.** Certificado de existencia y dependencia económica,

Con la presente me permito certificar bajo la gravedad del juramento que la persona que a continuación relaciono depende de mi económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales. (Art 387 E.T)

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**INDENTIFICACION:**
**PARENTESCO:**
**EDAD:**

Adjunto........... (**Dejar el texto según el literal o literales que correspondan**)

**Literal 1**. Copia del Registro civil de Nacimiento. *(Aplica para menores de 18 años)*

**Literal 2**. Copia del Registro civil de Nacimiento, Copia del certificado de la Institución Universitaria y/o programas técnicos certificados por el ICFES o acreditados por autoridad competente. *(Hijos 18 a 23 años que se encuentren estudiando)*

**Literal 3**. Copia del Registro civil de Nacimiento, Certificado Medicina Legal. (Hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal)

**Literal 4.** Copia del Registro civil de Matrimonio, original del certificado de medicina legal  (dependencia por factores físicos o psicológicos) y/o certificado del Contador Público (para dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT en el año inmediatamente anterior). (Cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal)

**Literal 5.** Copia del Registro civil de Nacimiento que demuestra el parentesco correspondiente, original de medicina legal (dependencia por factores físicos o psicológicos) y/o certificado del Contador Público (para dependencia por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT en el año inmediatamente anterior). (Padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.)

..... y me comprometo a comunicar cualquier cambio que pueda modificar el beneficio obtenido.

Cordialmente

XXXXXXXXXXXXX
C.C.