Xxxxxx, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma,

CERTIFICO

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado(a) contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

**APELLIDOS Y NOMBRES: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**IDENTIFICACION: xxxxxx**
**PARENTESCO: xxxxxxx**

**EDAD: xxxxx**

Toda vez que:

* 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. \_\_\_\_\_\_\_\_

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.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los xxxx (1xx) días del mes de agosto de dos mil veintiuno (2021).

Xxxxx

C.C xxxxx de xxx