Santiago de Cali, 30 de Noviembre de 2022
Ciudad y Fecha

Señores
Departamento Administrativo de Hacienda Municipal
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Municipal de Santiago de Cali
Ciudad

Para efectos de la deducción por dependientes (Artículos 387 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Articulo 9 del Decreto 2250 de 2017), CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
3	Los 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.
4	El 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 260 UVT ($9.881.040 para el año 2022), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
5	Los 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 260 UVT ($9.881.040 para el año 2022), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Jose Miguel García Sánchez	1150688046	Hijo
1	Maria Paula García Sánchez	1109925797	Hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-------- AÑO -------- SI ( ) NO (X)

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----------AÑO -------- SI ( ) NO (X)

Nombre: Sandra Viviana Sánchez Firma: 

No. de Documento: 1116723479 Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.150.688.046

GARCIA SANCHEZ
APELLIDOS

JOSE MIGUEL
NOMBRES

Jose Miguel
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-2010
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

16-MAR-2028
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

M
SEXO

31-MAR-2017 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100150-00894235-M-1150688046-20170404 0054795270A 1 2814377317


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.109.925.797
GARCIA SANCHEZ
APELLIDOS
MARIA PAULA
NOMBRES
maria paula G.
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 19-FEB-2012
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
19-FEB-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
F
SEXO
20-MAR-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-3100150-01085515-F-1109925797-20190719
0066591526A 2
2815398592