SANTIAGO DE CALI, 30 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.

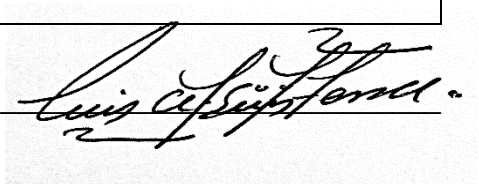
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	SINISTERRA AGUDELO MIGUEL ANGEL	T.I. 1.232.791.451	HIJO

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: LUIS ALFONSO SINISTERRA NEGRETE. Firma: 

No. de Documento: 8.201.770 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.232.791.451

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55425029

55425029

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [99] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T27

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 9a COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SINISTERRA	AGUDELO

Nombre(s)

MIGUEL ANGEL

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015	Mes FEB	Día 13	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52947294-

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

AGUDELO SINISTERRA CARMEN MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 31449830 JAMUNDI	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

SINISTERRA NEGRETE LUIS ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 8.201.770 EL BAGRE	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SINISTERRA NEGRETE LUIS ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.# 8.201.770 EL BAGRE	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes FEB Día 17	MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -