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.

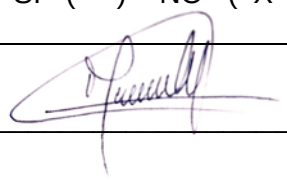
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	MATIAS BRAVO MUÑOZ	T.I. 1111555881	HIJO
1	MARIA DE LOS ANGELES BRAVO MUÑOZ	R.C. 1111564530	HIJA

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: MILTON WILLIAM BRAVO GONZALEZ Firma: 

No. de Documento 1.143.848.407 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI
1.111.555.881

APELLIDOS / NOMBRES
BRAVO MUÑOZ
MATIAS

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
03-ENE-2013
CALI - VALLE

FECHA DE EXPEDICIÓN
17-ENE-2020

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
CALI - AUXILIAR DE CALI - SEDE EL VALLADO

OFICINA DE ENTREGA
CALI - AUXILIAR DE CALI - SEDE EL VALLADO

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 17-JUL-2020

8500224546
17-ENE-2020

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo serial: 55903783

NUIP: 1111564530

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría | Notaría | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código

País: COLOMBIA — Departamento: VALLE DEL CAUCA — Municipio: SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: BRAVO — Segundo Apellido: MUÑOZ

Nombre(s): MARIA DE LOS ANGELES

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes 03 Día 25 — Hora del nacimiento: 12:00 — Sexo (en letras): FEMENINO — Grupo sanguíneo: A — Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA — VALLE DEL CAUCA — SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLINICA COMFENALCO VALLE IPS — Número del documento antecedente o Declaración de nacido vivo: 13467806-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ ROSAS KERLY VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número): C.C.No. 1.151.947.582 DE CALI — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BRAVO GONZALEZ MILTON WILLIAN

Documento de identificación (Clase y número): CC.No. 1.143.848.407 DE CALI — Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BRAVO GONSALEZ MILTON WILLIAN

Documento de identificación (Clase y número): CC.No. 1.143.848.407 DE CALI — Firma

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

Año 2016 Mes 03 Día 28

Nombre y firma del funcionario que autorizo: RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS — Código y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS — Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITA AL LIBRO DE VARIOS FOLIO # 167, TOMO 158 DE 2.016.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DEL CIRCULO DE CALI

El suscrito Notario, Certifica que: El presente Pergamino es fiel copia del original que reposa en el protocolo de esta Notaría y se expide a solicitud del interesado con fines legales.
Artículo 115 del Decreto 1260 de 1970

RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
Notario Diecinueve del Cali

28 MAR 2016