Cali, 29 de mayo del 2023

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, modificado por el artículo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el Artículo 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.
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	3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (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 ($11.027.120 para el año 2023), 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 ($11.027.120 para el año 2023), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Edwin Andrey Gallón Ortiz	1.027.300.438	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-------- AÑO --------- SI ( ) NO ( ) CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA---------- AÑO --------- SI ( ) NO ( )

Nombre: Claudia Patricia Ortiz Sánchez

No. de Documento:59.678.411 Tumaco

Patricia Ortiz

Firma:

Organismo: secretaria de Salud del Distrito
Especial de Santiago de Cali

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1027300438

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55234793

55234793

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número: [4] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** [ ] [ ] [ ]

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GALLON	ORTIZ

Nombre(s)

EDWIN ANDRES

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2001 Mes 04 Día 15	MASCULINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14138113-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ORTIZ SANCHEZ CLAUDIA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 59678411 de TUMACO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GALLON GONZALEZ DIEGO EDWIN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 98432226 de TUMACO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GALLON GONZALEZ DIEGO EDWIN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 98432226 de TUMACO	Diego Gallon

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 2017 Mes MAY Día 17	ELSA P... NOTARIA TREINTA Y CUATRO DEL CÍRCULO DE BOGOTA D.C. ELSA PIEDAD RAMIREZ CASTRO NOTARIA Nombre y firma REPUBLICA DE COLOMBIA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner