Santiago de cali, 21 de febrero del 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.

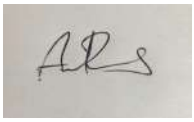
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	YOJANE DAVID RODRIGUEZ BEJARANO	1.109.660.651	HIJO
1	THIAGO ALEXANDER RODRIGUEZ BEJARANO	1.109.678.571	HIJO

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: ALEXANDER RODRIGUEZ SANDOVAL Firma: 

No. de Documento 16.785.388 Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.660.651**

RODRIGUEZ BEJARANO

APELLIDOS

YOJANE DAVID

NOMBRES



Yojane david Rodriguez

FIRMA

Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-2004**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

05-FEB-2022
FECHA DE VENCIMIENTO

B+
G S RH

M
SEXO

11-OCT-2018 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-3100150-01055615-M-1109660651-20190116 **0064180326A 1** 2755175166

Escaneado con CamScanner



PRIMERA VEZ TI

1.109.678.571

APELLIDOS / NOMBRES

RODRIGUEZ BEJARANO
THIAGO ALEXANDER

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

08-OCT-2013
CALI - VALLE

FECHA DE EXPEDICIÓN

06-OCT-2021

SEXO

MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

CALI - AUXILIAR 5 ALAMOS

OFICINA DE ENTREGA

CALI - AUXILIAR 5 ALAMOS

- Escanee el código para verificar su