SANTIAGO DE CALI, 21/FEBRERO/2022
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	ISABELLA PINEDA RESTREPO	1105368388	HIJA
1	MARIAN PINEDA RESTREPO	1105382395	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: MARIA DEL PILAR RESTREPO CASTAÑO Firma: 

No. de Documento: 31.570.893 Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.105.368.388
PINEDA RESTREPO
APELLIDOS
ISABELLA
NOMBRES
Isabela
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
13-AGO-2006
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
13-AGO-2024
O+
F
FECHA DE VENCIMIENTO
G S RH
SEXO
20-FEB-2014 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-3100150-00571061-F-1105368388-20140508
0038424907A 3
2862765973


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.105.382.395
PINEDA RESTREPO
APELLIDOS
MARIAN
NOMBRES
marian
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-2012
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
06-JUL-2030 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
10-JUL-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-3100150-01100935-F-1105382395-20191004 0068030667A 1 2755559583