Santiago de Cali, 21/febrero/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.

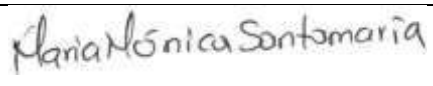
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	LUCIANA POLANIA SANTAMARIA	1.109.120.816	HIJA
1	MARTIN POLANIA SANTAMARIA	1.109.121.393	HIJO

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: MARIA MÓNICA SANTAMARIA Firma: 

No. de Documento 1.143.833.724 Organismo:SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.109.120.816

Indicativo Serial 53070730

5.30720730

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 8 Y

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

NOTARIA 3 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: POLANIA

Segundo Apellido: SANTAMARIA

Nombre(s): LUCIANA

Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes OCT Día 23

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 53333973-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SANTAMARIA MUNOZ MARIA MONICA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.143.833.724

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: POLANIA LUIS ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.630.544

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: POLANIA LUIS ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.630.544

Firma

1130630544

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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
NOTARIA TERCERA
CALI

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes NOV Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JORGE ENRIQUE CAICEDO ZAMORANO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: JORGE ENRIQUE CAICEDO ZAMORANO

Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
NOTARIA TERCERA
CALI

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.109.121.393

Indicativo Serial 59429776

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código TBY

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

NOTARIA 3 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
POLANIA	SANTAMARIA

Nombre(s): MARTIN

Fecha de nacimiento: Año 2018 Mes OCT Día 28

Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 14917463-0

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SANTAMARIA MUÑOZ MARIA MONICA

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.143.833.724

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: POLANIA LUIS ALFONSO

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.130.630.544

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: POLANIA LUIS ALFONSO

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.130.630.544

Firma

Datos primer testigo

1130630544

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 2018 Mes NOV Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
NOTARIA TERCERA
LILIANA RAMIREZ NARANJO (E) - NOT
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
NOTARIA TERCERA
CALI

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

59429776