SANTIAGO DE CALI, 21 FEBRERO 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 | MIA SALOME SANTOS SANCHEZ GIL | TI 1120375801 | HIJA |
| 1 | DANNA VALERIA SANTOS SANCHEZ | RC 1120381391 | 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: THALIA FERNANDA SANCHEZ GIL Firma: Thalia Fernanda Sanchez

No. de Documento 1120377409 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.120.375.801**

**SANTOS SANCHEZ**

APELLIDOS

**MIA SALOME**

NOMBRES

mia santos

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAR-2013**

**GRANADA**
**(META)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**31-MAR-2031**
FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**
G S RH

**F**
SEXO

**26-ENE-2021 GRANADA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-5203500-01205483-F-1120375801-20210127 **00732**22465A 1 8501379855

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

07 ABR 2015

NUIP 1.120.381.391

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53647469

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 2 L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o I.P.

REGISTRADURIA DE GRANADA - COLOMBIA - META - GRANADA

Datos del inscrito

Primer Apellido: SANTOS | Segundo Apellido: SANCHEZ

Nombre(s): DANNA VALERIA

Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes MAR Día 29 | Sexo (en letras): FEMENINO | Hijo(a) no registrado: O | Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o I.P.): COLOMBIA TOLIMA MELGAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado del nacido vivo: 129718640

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ GIL THALIA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.120.377.409 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SANTOS SEGURA JHEDINSON PAULINO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.032.395.635 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SANTOS SEGURA JHEDINSON PAULINO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.032.395.635

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 2015 Mes ABR Día 07

Nombre y Firma del funcionario ante quien se inscribe: LUIS HORACIO VASCO SUAREZ - REGI

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

EL REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL
DE GRANADA META
CERTIFICA

Que la presente fotocopia es fiel copia tomada del original

Fecha de Expedición 07 ABR 2015

LUIS HORACIO VASCO SUAREZ
Registrador del Estado Civil

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO