

SANTIAGO DE CALI, 26 DICIEMBRE 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 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:

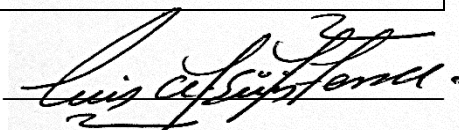
CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS		
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.		
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas 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	SINISTERRA AGUDELO MIGUEL ANGEL	T.I. 1.232.791.451	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: LUIS ALFONSO SINISTERRA NEGRETE. Firma:



No. de Documento: 8.201.770 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.232.791.451

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55425029

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código T22
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
NOTARIA 9a COLOMBIA VALLE CALI						

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
SINISTERRA				AGUDELO			
Nombre(s)							
MIGUEL ANGEL							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año	2	0	1	Mes	F	Día	1
	5						3
				MASCULINO		A POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA VALLE CALI							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52947294-

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
AGUDELO SINISTERRA CARMEN MARIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 31449830 JAMUNDI	COLOMBIANA...

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
SINISTERRA NEGRETE LUIS ALFONSO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.# 8.201.770 EL BAGRE	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
SINISTERRA NEGRETE LUIS ALFONSO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.# 8.201.770 EL BAGRE	<i>[Firma]</i>

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	2	0	1	Mes	F	E	B	Día	1	7	MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DE VALLE											

55425029
SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO