

Santiago de Cali 21/Marzo/2023

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, modificado por el Artículo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 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 (\$11.027.120 para el año 2023), 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 ((\$11.027.120 para el año 2023), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Sandra Isabel Leiton Girón	1108340345	Hija

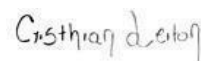
Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA----- AÑO ----- SI () NO (X)
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA-----AÑO ----- SI () NO (X)

Nombre: Cristhian Camilo Leiton Quiñones

Firma



No. de Documento 1.143.846.216

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.108.340.345

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59448646

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 6 Z

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

COLOMBIA

VALLE DEL CAUCA

CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

LEITON

Segundo Apellido

GIRON

Nombre(s)

SANDRA ISABEL

Fecha de nacimiento

Año

2019

Mes

OCT

Día

29

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

D

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA

VALLE DEL CAUCA

CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

15636923-9

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

GIRON PULGARIN

DANIELA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1.143.994.185 DE CALI, VALLE

Nacionalidad

COLOMBIANA

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

LEITON QUIÑONES CRISTHIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1.143.846.216 DE CALI, VALLE

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LEITON QUIÑONES CRISTHIAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1.143.846.216 DE CALI, VALLE

Firma

El Cristhian Leitón

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año

2019

Mes

NOV

Día

05

LUCIA DELMAYALA

REDAJADA

Reconocimiento paterno

El Cristhian Leitón

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza el registro

LUCIA DELMAYALA

REDAJADA

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

