Cali, 14 septiembre 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	Sarah Isabel Barragán Morales	1.107.841.124	Hija
1	Emmanuel Barragán Morales	1149943249	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-------- AÑO -------- SI ( ) NO ( )

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----------AÑO -------- SI ( ) NO ( )



Nombre: Luisa Fda Morales Llanos Firma: _____

No. de Documento: 38.595.819 Organismo: Secretaria de Salud Distrital

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.107.841.124**
BARRAGAN MORALES

APELLIDOS
SARAH ISABEL

NOMBRES

Sarah Barragan

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-2005**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

21-SEP-2023
FECHA DE VENCIMIENTO

04-OCT-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ G S RH

F SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3100150-01107923-F-1107841124-20191106 0068712561A 1 2815683760

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1149943249

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58458153

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D W B

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 23 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BARRAGAN	MORALES

Nombre(s): EMMANUEL

Fecha de nacimiento: Año 2020 Mes MAR Día 27

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

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

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

Número certificado de nacido vivo: 15927281-3

Datos de 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: MORALES LLANOS LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 38595819

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de padre o madre (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: BARRAGAN HERRERA JULIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 94515196

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BARRAGAN HERRERA JULIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 94515196

Firma: X. [signature]

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 2020 Mes ABR Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza

EFRAIN VARGAS MENA

Nombre y firma

[signature] EFRAIN VARGAS MENA NOTARIO (E)

ESTA ES COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner