Cali, Diciembre 16 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	JUAN DAVID CANDELO SAUCEDO	1107858491	HIJO
1	JULIAN ANDRES CANDELO SAUCEDO	1109561400	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: ANGELA TATIANA SAUCEDO SOSA Firma:



No. de Documento: 1.107.055.478 Organismo: Secretaria de Salud – Centro de Zoonosis

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.107.858.491

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43747987

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 1 2 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 5 Z

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

NOTARIA 12 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: CANDELO | Segundo Apellido: SAUCEDO

Nombre(s): JUAN DAVID

Fecha de nacimiento: Año 2008 Mes NOV Día 09 | 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: 52055096-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SAUCEDO SOSA ANGELA TATIANA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.107.055.478 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CANDELO GARCIA JORGE LUIS

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.059.062.167 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CANDELO GARCIA JORGE LUIS

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.059.062.167 | Firma: 1059062167

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):

Fecha de inscripción: 2008 NOV 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ

Nombre y firma del funcionario ante quien se surte el reconocimiento:

Firma

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

RLA

República de Colombia
NOTARIA DOCE DEL CIRCULO DE CALI
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Es fotocopia auténtica del original que reposa en el Archivo de registro civil de nacimiento de esta Notaría

Se expide para acreditar parentesco e identificación a los interesados

TIENE VALIDEZ PERMANENTE

María Cecilia Albarracín Pereira
SECRETARIA DELEGADA
DECRETO 1534 DE 89

13 NOV 2009

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.109.561.400

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56076847

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 4 Consulado [ ] Corregiduría [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Y

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

NOTARIA 4 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CANDELO	SAUCEDO

Nombre(s): JULIAN ANDRES

Fecha de nacimiento: Año	Mes	Día	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
2016	SEP	15	MASCULINO	O	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	136683418.2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SAUCEDO SOSA ANGELA TATIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.107.055.478	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CANDELO GARCIA JORGE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.059.082.167	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CANDELO GARCIA JORGE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.059.082.167	

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 2016 Mes SEP Día 19	HECTOR MARIO GARCES PADILLA - NOT
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

* ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO *