SANTIAGO DE CALI, 10/08/2022
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.

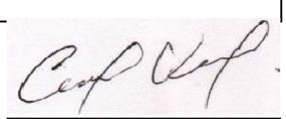
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	SALOME VARELA NOREÑA	R.C 1111559191	HIJA
1	ANGELY ROMERO NOREÑA	T.I 1.107.838.514	HIJA

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: CARLOS EDUARDO VARELA CARDENAS Firma 

No. de Documento: 76.047.234 Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

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

NUIP 1111559191

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55032113

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [11] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

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

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VARELA	NOREÑA

Nombre(s): SALOME

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes 07 Día 06	FEMENINO	AB	+

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

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLINICA DE OCCIDENTE

Número certificado de nacido vivo: 12912366-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: NOREÑA LUZ YENNY

Documento de Identificación (Clase y número): C.C.No.38.553.455 DE CALI

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VARELA CARDENAS CARLOS EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número): C.C.No.76.047.234 DE PUERTO TEJADA

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARELA CARDENAS CARLOS EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número): C.C.No.76.047.234 de puerto tejada

Firma

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 2014 Mes 07 Día 10

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: OCTAVIO MAHECHA UMAÑA (NOT. ENCARGADO)

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: OCTAVIO MAHECHA UMAÑA (NOT. ENCARGADO)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS FOLIO #089, TOMO #[illegible]

12 OCT 2015

· ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO ·

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.107.838.514**

ROMERO NOREÑA

APELLIDOS

ANGELY

NOMBRES

Angely Romero Noreña

FIRMA



Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-2005**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

17-FEB-2023
FECHA DE VENCIMIENTO

B+
G S RH

F
SEXO

26-MAR-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00436660-F-1107838514-20130523 **0033**123364A 1 1062296518

Escaneado con CamScanner