SANTIAGO DE CALI, 26 DE DICIEMBRE 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 | ANA BELEN MOSQUERA MARTINEZ | 1.106.523.027 | HIJA |
| 1 | JOSUE MOSQUERA MARTINEZ | 1.232.808.448 | 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: LINA VANESSA MARTINEZ ORTIZ Firma: Lina Vanessa Martinez Ortiz

No. de Documento 1.143.944.717 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría X Número 11 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 4 Z

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

NOTARIA 11 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

5311

Datos del inscrito

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| MOSQUERA | MARTINEZ |

Nombre(s)

ANA BELEN

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2017 Mes JUL Día 30 | FEMENINO | 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 MEDICO O DE NACIDO VIVO | 141813567 |

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ ORTIZ LINA VANESSA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.143.944.717 | COLOMBIA |

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MOSQUERA ANCHICO FABIO NELSON

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 14.605.543 | COLOMBIA |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MOSQUERA ANCHICO FABIO NELSON

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 14.605.543 | x Fabio Mosquera |

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 2017 Mes AGO Día 22 | LUZ STELLA MONTOYA TORO NOTARIO<br>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

REPUBLICA DE COLOMBIA - NOTARIA ONCE DE CALI - LUZ STELLA MONTOYA TORO NOTARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA

COPIA DEL REGISTRO CIVIL

LA PRESENTE FOTOCOPIA CORRESPONDE EXACTAMENTE AL ORIGINAL DEL FOLIO QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO Y ES VALIDO PARA PROBAR PARENTESCO (D.2158/70 Art.1o.)

NOTARIA ONCE DE CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA - NOTARIA ONCE DEL CIRCULO DE CALI - LUZ STELLA MONTOYA TORO NOTARIO (E)

22 AGO 2017

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.232.808.448

Indicativo Serial 59978457

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T22

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

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| MOSQUERA | MARTINEZ |

Nombre(s): JOSUE

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2019 Mes ABR Día 29 | 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 MEDICO O DE NACIDO VIVO | 15182090-9 |

**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: MARTINEZ ORTIZ LINA VANESSA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.143.944.717 | COLOMBIA |

**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: MOSQUERA ANCHICO FABIO NELSON

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 14.605.543 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: MOSQUERA ANCHICO FABIO NELSON

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 14.605.543 | Fabio Mosquera |

**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 2019 Mes MAY Día 02 | MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO<br>NOTARIA NOVENA DE CALI<br>Nombre y firma |

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

**ESPACIO PARA NOTAS**

THOMAS GREG & SONS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI, CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL

03 MAY 2019