Santiago de Cali, 21 de Marzo de 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 2227 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 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 ($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	GUEVARA BERNIER HARVIN ANDRES	1.108.560.543	HIJO
1	GUEVARA BERNIER THALIANA SOFIA	1.108.570.902	HIJA

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCIÓN MONETARIA-------- AÑO -------- SI ( ) NO (X)

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

Nombre: HARVIN GUEVARA GARCIA Firma: Harvin Guevara G.

No. de Documento 16.536.573 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-2005

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

31-MAY-2023
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

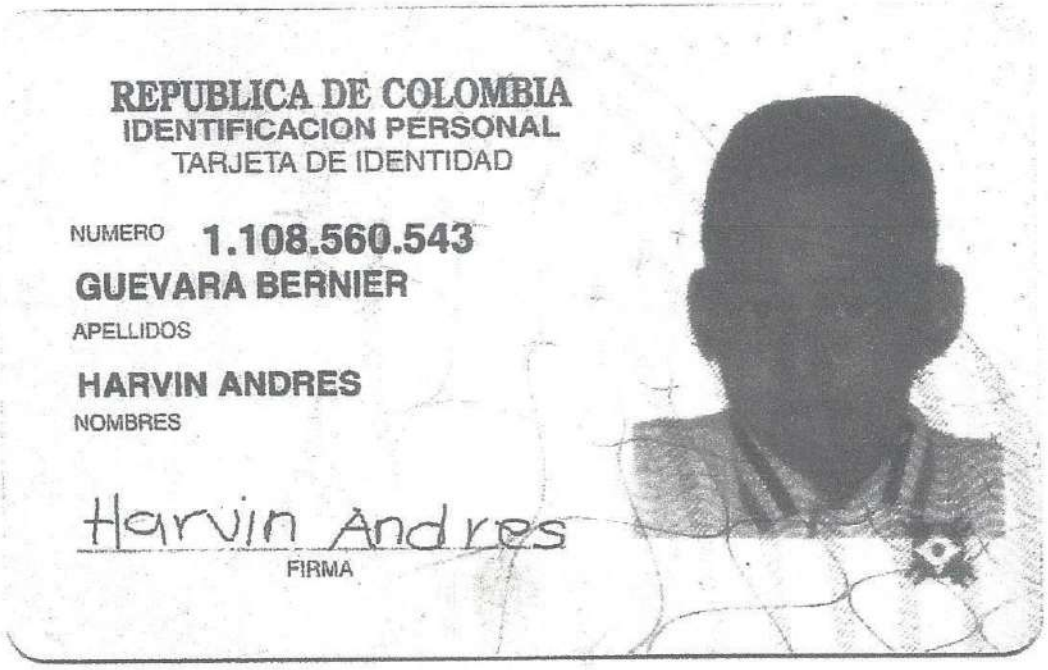
M
SEXO

25-FEB-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100150-00439149-M-1108560543-20130609 0033360438A 1 2822255202



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.108.560.543

GUEVARA BERNIER
APELLIDOS

HARVIN ANDRES
NOMBRES

Harvin Andres
FIRMA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.108.570.902

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57463015

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	02	☐	☐	☐	T7Y

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

********** NOTARIA 2 CALI - COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI **********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUEVARA **********	BERNIER **********

Nombre(s)

THALIANA SOFIA **

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017	Mes ago	Día 18	*** FEMENINO ***	O	+

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	**14216368 – 8**

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

BERNIER OVIEDO CLARA PATRICIA ***

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA**1023862400**	*** COLOMBIANA ***

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

GUEVARA GARCIA HARVIN ***

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA**16536573**	*** COLOMBIANA ***

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUEVARA GARCIA HARVIN ***

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA**16536573**	Harvin Guevara G.

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 23	PEDRO JOSE BARRETO VACA – NOTARIO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Harvin Guevara G. Firma	PEDRO JOSE BARRETO VACA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Inscrito en L.V. 107 – 046.

EL NOTARIO SEGUNDO DE CALI CERTIFICA

Que a petición de Harvin Guevara G. identificado con la c.c. 16536573 - se expide la presente fotocopia del original que reposa en el protocolo de esta Notaría. Válida para demostrar parentesco.

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

PEDRO JOSÉ BARRETO VACA
NOTARIO SEGUNDO DE CALI

23 AGO 2017

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

57463015