Distrito de Santiago de Cali, 24 de Mayo 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 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 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	3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (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	SAMANTHA CASTILLO BIOJÓ	1.109.556.362	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: Mabel Yesenia Biojó Castillo Firma: Mabel Biojó

No. de Documento 1.017.211.644 de MedellínOrganismo: Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.017.211.644**

BIOJO CASTILLO

APELLIDOS

MABEL YESENIA

NOMBRES

Mabel Yesenia Biojó

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1993**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-JUL-2011 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0100100-00322942-F-1017211644-20110816 0027754490A 1 37111004

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.556.362**

CASTILLO BIOJO

APELLIDOS

SAMANTHA

NOMBRES

Samantha

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-2014**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-ABR-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

09-JUL-2021 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-3100150-01244631-F-1109556362-20210714 0074924430A 1 8502378971

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 54901131

NUIP: 1.109.556.362

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría [X] Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T9Y

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

NOTARIA 4 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: CASTILLO | Segundo Apellido: BIOJO

Nombre(s): SAMANTHA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes ABR Día 26 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 12530191-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BIOJO CASTILLO MABEL YESENIA

Documento de identificación (clase y número): CC 1.017.211.644 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CASTILLO CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (clase y número): CC 71.383.478 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

CASTILLO CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (clase y número): CC 71.383.478 | Firma: Carlos Castillo.

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 ABR Día 30

Nombre y firma del funcionario: SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ - NOT

Reconocimiento personal

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE CALI

Firma: Carlos Castillo. | Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL - OFICINA DE REGISTRO