SANTIAGO DE CALI, 31 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 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 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.

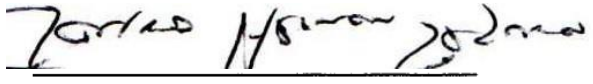
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	JORDY STIVENSEGURA CABEZAS	1.107.835.731	HIJO
1	EMMANUEL SEGURA CABEZAS	1.109.556.774	HIJO
1	DIEGO CABEZAS SEGURA	1.109.556.775	HIJO

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: JAIRO HERNAN SEGURA A Firma: 

No. de Documento 94.398.336 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

NUIP 1.109.556.774

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55038679

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

NOTARIA 4 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: SEGURA | Segundo Apellido: CABEZAS

Nombre(s): EMMANUEL

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes JUL Día 14 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: B | 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: 12914825-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CABEZAS GARCIA ANTONIA YASMIN

Documento de identificación (Clase y número): CC 66.959.858 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SEGURA ANGULO JAIRO HERNAN

Documento de identificación (Clase y número): CC 94.398.336 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SEGURA ANGULO JAIRO HERNAN

Documento de identificación (Clase y número): CC 94.398.336 | 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 JUL Día 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza: SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ NOT

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

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

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.109.556.775

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57881839

57881839

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

NOTARIA 4 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: SEGURA

Segundo Apellido: CABEZAS

Nombre(s): DIEGO

Fecha de nacimiento: Año 2 0 1 4 Mes 0 7 Día 1 4

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: B

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: SOLICITUD ESCRITA

Número certificado de nacido vivo:

Datos de madre (Para casos de parejas indígenas con libre costumbre y parejas del mismo sexo, acorde al procedimiento que indiquen los definidores para el registro civil de nacimiento)

Apellidos y nombres completos: CABEZAS GARCIA ANTONIA YASMIN

Documento de identificación (Clase y número): CC 66.959.858

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con libre costumbre y parejas del mismo sexo, acorde al procedimiento que indiquen los definidores para el registro civil de nacimiento)

Apellidos y nombres completos: SEGURA ANGULO JAIRO HERNAN

Documento de identificación (Clase y número): CC 94.398.336

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CABEZAS GARCIA ANTONIA YASMIN

Documento de identificación (Clase y número): CC 66.959.858

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 2 0 1 8 Mes 0 1 2 Día 1 2

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

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma:

12 ENE 2018 - CORRECCION GIVEN NAME Y/O RH - SERIAL REEMPLAZA A 0055038880 - 28.JUL.2014.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.107.835.731**

SEGURA CABEZAS

APELLIDOS

JORDY STIVEN

NOMBRES

Jordy Segura C.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-2004**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

08-MAY-2022 **B+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

10-JUL-2018 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100150-01038104-M-1107835731-20180914 **00626**29362A 1 2825041186