

Probleto Santiago de Cali, junio 13 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 y 388 del E.T.; artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2.017), 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 (\$8.910.200 para el año 2019), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y		
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 (\$8.910.200 para el año 2019), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
2	Samuel Beinel Sarrio	1112050 829	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO :

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-----	AÑO -----	SI () NO ()
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA-----	AÑO -----	SI () NO ()

Nombre: Adriano V. Sarrio

Firma:



No. de Documento 66818905

Organismo:

Secretaría Distrital de Salud de Cali

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.112.050.829**
BERNAL SARRIA

APELLIDOS
SAMUEL

NOMBRES

Samuel Bernal Sarria

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-JUN-2009**
CALI
(VALLE)

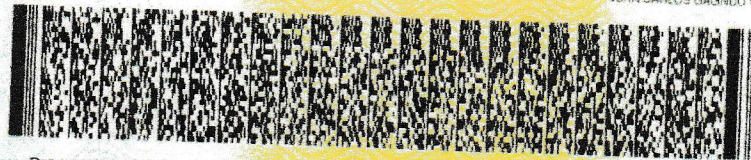
LUGAR DE NACIMIENTO
14-JUN-2027

FECHA DE VENCIMIENTO
19-AGO-2016 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **M**
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100100-00846249-M-1112050829-20160902

0050856085A 1

1064063380



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

NUIP 1.112.060.829

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42091448

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	21	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	V2A		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - VALLE - CALI							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
BERNAL		SARRIA	
Nombre(s)			
SAMUEL			
Fecha de nacimiento			
Año	2009	Mes	JUN
Día	14	Sexo (en letras)	MASCULINO
Grupo Sanguíneo		Factor RH	
A		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA VALLE CALI			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	51542619-9

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
SARRIA OSPINA ADRIANA MERCEDES	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 68.818.905	COLOMBIA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
BERNAL FORERO FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 16.673.159	COLOMBIA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
BERNAL FORERO FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 16.673.159	

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		Notario Veintuno (E) del Circuito de Cali	
Año	2009	Nombre y firma del funcionario	
Mes	JUN	ORIGINAL FIRMADO	
Día	16	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ JARAMILLO	
		Nombre y firma	

SEGUNDA COPA PARA EL USUARIO