Cali, septiembre 21 de 2023

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	Juan Jacobo Reyes Toro	1105378511	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

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

Nombre: ANGELA MARÍA TORO DUQUE Firma: 

No. de Documento 39451620 Organismo: Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1105378511

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50275804

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 2 3

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
REYES	TORO

Nombre(s): JUAN JACOBO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 0 Mes 0 8 0 9 Día 1 4	MASCULINO		

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	52292503 5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: TORO DUQUE ANGELA MARIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0058451820	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: REYES OTERO JUAN FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0094042122	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: REYES OTERO JUAN FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0094042122	Juan Fernando Reyes

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 2 0 1 0 Mes 0 8 0 9 Día 1 4	MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

RESENDA S.A. NIT. 890.321.151-0 100242251

Escaneado con CamScanner

KATHERINE ROCHA SIERRA
Contadora Pública - TP 156192-T
Magister en Administración

EN MI CALIDAD DE CONTADORA PÚBLICA TITULADA

MATRICULA PROFESIONAL 156192-T

ME PERMITO CERTIFICAR:

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, la señora **ÁNGELA MARÍA TORO DUQUE** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 39.451.620 expedida en la Ciudad de Rionegro Antioquía, es actualmente madre del menor de edad **JUAN JACOBO REYES TORO,** identificado con cedula de TI 1.105.378.511.

Que en la actualidad el niño **JUAN JACOBO REYES TORO** no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para que pueda figurar como dependiente de la señora **ÁNGELA MARÍA TORO DUQUE**.

La presente certificación se expide para que sea presentada por la señora **ÁNGELA MARÍA TORO DUQUE** ante el departamento, dependencia, o ente público o privado que lo requiera.

Se expide el 8 de abril del año 2021, para adelantar trámites personales.

KATERINE ROCHA SIERRA
C.C. 1.130.633.612 de Cali
Contadora Pública

Katherinerocha09@gmail.com
Teléfonos: 300 6962974 – 315 2040134



SE EXPÍDE PARA CERTIFICACION DE DEPENDIENTE ECONOMICO DE ÁNGELA MARÍA TORO DUQUE CC No. 39.451.620.