Santiago de Cali, 15 de agosto 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 Artículo 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	ROSSY SARAY KLINGER	1110893291	HIJA
1	SAHILY MANUELA KLINGER	1110302232	HIJA
1	NOHA SAMARA KLINGER	1110304077	HIJA

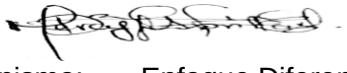
Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

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

Nombre: MERCY YAZMIN ASPRILLA Firma:



No. de Documento 31.579.756 Organismo: Enfoque Diferencial

Impulsado por CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.110.291.893**

KLINGER ASPRILLA

APELLIDOS

ROSSY SARAY

NOMBRES

Saray

FIRMA

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Impulsado por CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-2006

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-JUN-2024 O+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

12-MAY-2014 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-3100100-00645201-F-1110291893-20141119 0041219652A 2 1052882810

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Impulsado por CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.110.302.232

Indicativo Serial 52769531

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 6 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Y Y

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

NOTARIA 6 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
KLINGER	ASPRILLA

Nombre(s)

SAHILY MANUELA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes 07 Día 30	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12924820-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ASPRILLA MORENO MERCY YAZMIN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 31.579.756	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

KLINGER COLLAZOS FRANKLIN ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 94.509.603	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

KLINGER COLLAZOS FRANKLIN ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 94.509.603	Franklin A. Klinger C. x94509603

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)	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes OCT Día 23	ADOLFO LEON OLIVEROS TASCON Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Impulsado por CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.110.304.077

Indicativo Serial 53319344

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador [ ] Notaría [X] Número 06 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [X] [X] [X]

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

NOTARIA 6 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer apellido	Segundo apellido
KLINGER	ASPRILLA

Nombre(s)

NOHA SAMARA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes ENE Día 07	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14446[illegible]38-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ASPRILLA MORENO MERCY YAZMIN

a) Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 31.579.756	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

KLINGER COLLAZOS FRANKLIN ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 94.509.603	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

KLINGER COLLAZOS FRANKLIN ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 94.509.603	Franklin A.F.C. 94509603

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 2016 Mes ENE Día 12

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ANA LUCIA CORREA PEREZ - NOTARIO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ANA LUCIA CORREA PEREZ
Notaria Sexta Encargada
NOTARIA SEXTA DE CALI

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner