Santiago de Cali 15 de octubre 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	Emily Díaz Cobo	1108259487	Hija
1	Victoria Díaz Cobo	1109573069	Hija
1	Violeta Díaz Cobo	1109573070	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: JHON AYMER DIAZ ESPAÑA Firma: 

No. de Documento 1130634381 Organismo: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.108.259.487

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57606507

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	01				T6Y

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

COLOMBIA — VALLE — CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DIAZ-	COBO-

Nombre(s)

EMILY-

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes MAY Día 13	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI-

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO-	14696950-6

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

COBO DIANA LIZETH-

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.130.639.720	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DIAZ ESPAÑA JHON AYMER-

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.130.634.381-	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIAZ ESPAÑA JHON AYMER-

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.1.130.634.381-	J Jhon A Diaz E

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 2018 Mes MAY Día 14	ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ Nombre y firma

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARÍA PRIMERA DE CALI REGISTRO CIVIL ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ NOTARIA

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP	1109573069

Indicativo Serial 62109814

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X					T 9 Y

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 4 CALI * * * * * * * * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DIAZ * * * * * * * * * * * * * * * *	COBO * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)

VICTORIA *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 2 1 Mes N O V Día 0 3	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * * * * *	16948588-4 * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

COBO DIANA LIZETH *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130639720 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DIAZ ESPAÑA JHON AYMER *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130634381 * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIAZ ESPAÑA JHON AYMER *

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1130634381 * * * * * * * * * * * * * * * * *	Jhon A Diaz E

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
* *	* * * * * * * * * *

FIRMADO ORIGINAL

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2 0 2 1 Mes N O V Día 0 4	SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ (E) Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

* 6 2 1 0 9 8 1 4 *

©cadena s.a.

Escaneado con CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1109573070

Indicativo Serial 62109815

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Y

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 4 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
DIAZ	COBO

Nombre(s)

VIOLETA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes NOV Día 03	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	16948589-1

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

COBO DIANA LIZETH

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130639720	COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

DIAZ ESPAÑA JHON AYMER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130634381	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DIAZ ESPAÑA JHON AYMER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1130634381	Jhon A Diaz E.

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 2021 Mes NOV Día 04	SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ (E) Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Cadena s.a.

Escaneado con CamScanner