Santiago de Cali, noviembre 30 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	ISAAC JARAMILLO CEDANO	1232796895	HIJO
1	MARTIN JARAMILLO CEDANO	1232816120	HIJO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

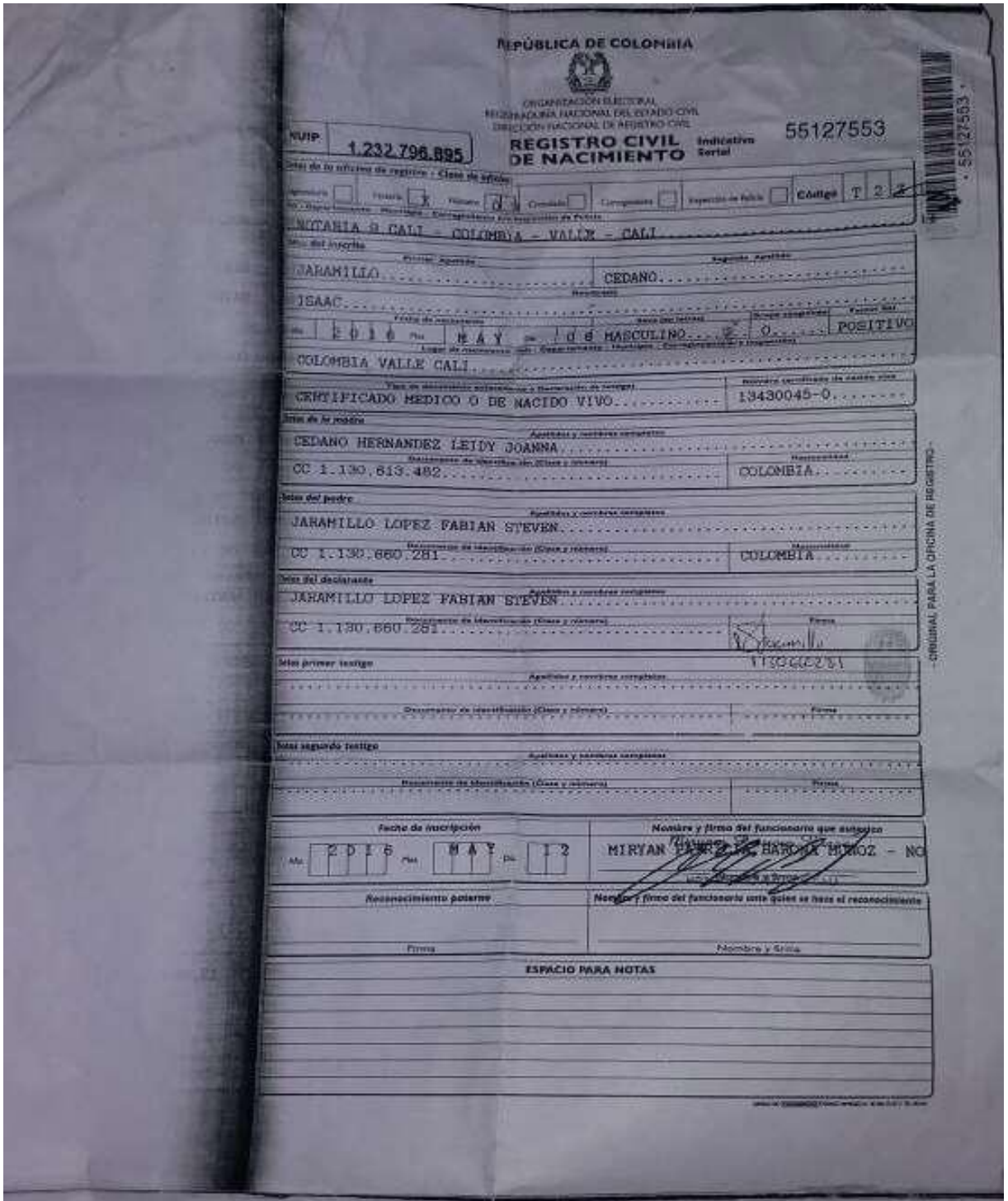
ANEXO: Registro Civil

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

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

Nombre: Fabian Steven Jaramillo Lopez Firma:

No. de Documento 1.130.660.281 Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreacion



REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.232.796.895

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55127553

55127553

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina: Notaría X Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 2 2

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: JARAMILLO Segundo Apellido: CEDANO

Nombre(s): ISAAC

Fecha de nacimiento: Día 1 6 Mes MAY Año 2 0 1 6 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (país - departamento - municipio - corregimiento o inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o referencia de nacimiento: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 13430045-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CEDANO HERNANDEZ LEIDY JOANNA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.613.482 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: JARAMILLO LOPEZ FABIAN STEVEN

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.660.281 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: JARAMILLO LOPEZ FABIAN STEVEN

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.660.281 Firma: 1130660281

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 6 Mes MAY Día 1 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO

Reconocimiento paterno

Firma:

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma:

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA
DILIGENCIAR PASAPORTE
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

09 NOV 2018

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA NOVENA CALI VALLE DEL CAUCA

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1232816120

Indicativo Serial 61773893

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X					T 2 Z

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

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
JARAMILLO * * * * * * * * * * * * * *	CEDANO * * * * * * * * * * * * * *

Nombre(s)
MARTIN *

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes MAY Día 14	MASCULINO	O	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 * * * * * * * * *	166600623 * * * *

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
CEDANO HERNANDEZ LEIDY JOANNA *

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130613482 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	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
JARAMILLO LOPEZ FABIAN STEVEN *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130660281 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	COLOMBIA * * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
JARAMILLO LOPEZ FABIAN STEVEN *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1130660281 * * * * * * * * * * * * * * * * * *	SJaramillo 1130660281

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 MAY Día 19	MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

20 MAY 2021

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
3763/2021

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA NOVENA CALI DEPTO. DEL VALLE DEL CAUCA

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA NOVENA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI

Escaneado con CamScanner