Santiago de Cali, 30/Noviembre/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 Articulo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y articulo 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	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 ($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.

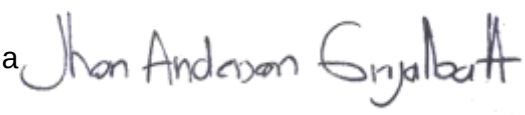
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Gabriela Grijalba Cortes	1106519322	Hija
1	Julieta Grijalba Cortes	1109121241	Hija

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 Anderson Grijalba Hoyos Firma 

No. de Documento: 10.742.392 Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.106.519.322**

GRIJALBA CORTES

APELLIDOS

GABRIELA

NOMBRES

Gabriela

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-2011**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

29-OCT-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

F
SEXO

16-NOV-2018 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100100-01046143-F-1106519322-20181120 **0063**251031A 1 1065227458

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.109.121.241

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59429416

59429416

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	☒ X	03	☐	☐	☐	T87

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

NOTARIA 3 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GRIJALBA	CORTES

Nombre(s)

JULIETA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes JUN Día 09	FEMENINO	A	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	14694649-6

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

CORTES PRADO LEIDY VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.006.103.783	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

GRIJALBA HOYOS JHON ANDERSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 10.742.392	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GRIJALBA HOYOS JHON ANDERSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 10.742.392	Jhon Anderson Grijalba H. C 10742392.

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
	REPUBLICA DE COLOMBIA

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes JUN Día 13	NOTARIA TERCERA JORGE ENRIQUE CAICEDO ZAMORANO - CALI - Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se reconoce
Jhon Anderson Grijalba Firma	REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL JORGE ENRIQUE CAICEDO ZAMORANO NOTARIA TERCERA CALI

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -