Distrito de Santiago de Cali, 14 de Junio 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; artículos1.2.4.1.6 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	SAMANTHA CASTILLO BIOJÓ	1.109.556.362	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: Mabel Yesenia Biojó Castillo Firma: Mabel Biojó

No. de Documento 1.017.211.644 de MedellínOrganismo: Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial: 54901131

NUIP: 1.109.556.362

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría [X] Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T9Y

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

NOTARIA 4 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: CASTILLO | Segundo Apellido: BIOJO

Nombre(s): SAMANTHA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes ABR Día 26 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 12530191-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BIOJO CASTILLO MABEL YESENIA

Documento de identificación (clase y número): CC 1.017.211.644 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CASTILLO CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (clase y número): CC 71.383.478 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

CASTILLO CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (clase y número): CC 71.383.478 | Firma: Carlos Castillo.

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 2014 Mes ABR Día 30

Nombre y firma del funcionario: SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ - NOT

Reconocimiento personal

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE CALI

Firma: Carlos Castillo. | Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL - OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.556.362**

CASTILLO BIOJO

APELLIDOS

SAMANTHA

NOMBRES

Samantha

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-2014**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-ABR-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G S RH

F
SEXO

09-JUL-2021 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-3100150-01244631-F-1109556362-20210714 0074924430A 1 8502378971

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.017.211.644**

BIOJO CASTILLO

APELLIDOS

MABEL YESENIA

NOMBRES

Mabel Yesenia Biojó

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1993**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-JUL-2011 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0100100-00322942-F-1017211644-20110816 0027754490A 1 37111004