Santiago de Cali 03/07/2024
Ciudad y Fecha
Señores
Departamento Administrativo de Hacienda
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Distrital 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 ($12.236.900 para el año 2024), 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 ($12.236.900 para el año 2024), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	JUAN PABLO PERRY MUÑOZ	1111550062	HIJO
1	ZOE DANITSA PERRY MUÑOZ	1111573262	HIJA.

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA	AÑO _____	SI ( ) NO (X)
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA	AÑO _____	SI ( ) NO (X)

Nombre: MICHAEL PERRY BRAVO Firma: _____

No. de Documento 1143829578 Organismo: Secretaría del Deporte y Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1111550062

Indicativo Serial: 41761793

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [XX] Número [19] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 76001000019

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA / VALLE DEL CAUCA / SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PERRY	MUÑOZ

Nombre(s): JUAN PABLO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes 01 Día 12	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA / VALLE DEL CAUCA / SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLINICA VERSALLES =	52055818 8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ RESTREPO JENNY ZULAY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.1.144.038.485 DE CALI (VALLE)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PERRY BRAVO MICHEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No. 1.143.829.578 DE CALI	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PERRY BRAVO MICHEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No.1.143.829.578 DE CALI	Michael Perry Bravo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: = = =

Documento de identificación (Clase y número): = = =

Firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

COOSALUD EPS-S
Estamos en POSS de tu bienestar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Sistema General de Seguridad Social en Salud
Régimen Subsidiado
Cod. ESS024

Nº carné: 76001422998

Apellidos y Nombres: PERRY MUÑOZ JUAN PABLO
Doc. Id.: RC 1111550062
Afiliado desde: 2010/08/19
Departamento: VALLE
Barrio/Vereda: LA GRAN COLOMBIA
IPS: RED DE SALUD CENTRO - HOSPITAL PRIMITIVO

F. Nac.: 2009/11/12 Sexo: M
Vigencia: INDEFINIDA
Municipio: CALI (SANTIA
F. Sisben: 201686 Nivel: 2
Discapacidad:

COOSALUD EPS-S
Estamos en POSS de tu bienestar

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Sistema General de Seguridad Social en Salud
Régimen Subsidiado
Cod. ESS024

Nº carné: 76001422998

Apellidos y Nombres: PERRY MUÑOZ JUAN PABLO
Doc. Id.: RC 1111550062
Afiliado desde: 2010/08/19
Departamento: VALLE
Barrio/Vereda: LA GRAN COLOMBIA
IPS: RED DE SALUD CENTRO - HOSPITAL PRIMITIVO

F. Nac.: 2009/11/12 Sexo: M
Vigencia: INDEFINIDA
Municipio: CALI (SANTIA
F. Sisben: 201686 Nivel: 2
Discapacidad:

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1111573262

Indicativo Serial: 62234574

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código: T Z Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 19 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PERRY	MUÑOZ

Nombre(s): ZOE DANITSA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes JUL Día 16	FEMENINO	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	23079110561101

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: MUÑOZ RESTREPO JENNY ZULAY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1144038485	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: PERRY BRAVO MICHEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1143829578	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PERRY BRAVO MICHEL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1143829578	

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 2023 Mes AGO Día 03

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma de funcionario ante quien se hace el reconocimiento: ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:LIBRO DE VARIOS 15 TOMO 247;03/08/2023

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

6223457441

Cadena s.a.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

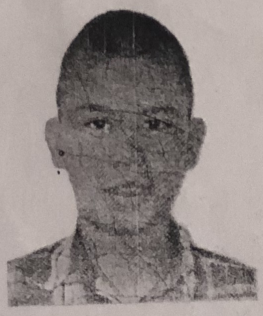
NÚMERO **1.111.550.062**

PERRY MUÑOZ

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES



Juan Pablo

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-2009

CALI
(VALLE)

12-NOV-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-ABR-2019 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-3100150-01086531-M-1111550062-20190723 0066746941A 1 2755445920