

Cali, 13 de noviembre de 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	Isaac Jaramillo Cedano	1232796895	Hijo
1	Martin Jaramillo Cedano	1232816120.	Hijo

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: Fabian Steven Jaramillo Firma: _____

No. de Documento 1-130 660 281 Organismo: Secretaría del Gobierno y la Recreación



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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

55127553

NUP 1.232.796.895

Acta de la oficina de registro y libro de actas

Agente ☐ Fiscal ☒ Notario ☒ Comodoro ☐ Corregidor ☐ Espectador de Acta ☐ Código T 2 2

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Motivo del acta

JARAMILLO

CEDANO

ISAAC

2016 MAY 12 MASCULINO

POSITIVO

COLOMBIA VALLE CALI

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 13430045-0

Acta de la madre

CEDANO HERNANDEZ LEIDY JOANNA

CC 1.130.613.482

COLOMBIA

Acta del padre

JARAMILLO LOPEZ FABIAN STEVEN

CC 1.130.660.281

COLOMBIA

Acta del declarante

JARAMILLO LOPEZ FABIAN STEVEN

CC 1.130.660.281

Acta primer testigo

Agente y comitente notario

Declarante de inscripción (Clase y número)

Acta segundo testigo

Agente y comitente notario

Declarante de inscripción (Clase y número)

Fecha de inscripción

2016 MAY 12

Nombre y firma del funcionario que otorga

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO

Reconocimiento notario

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

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

05 NOV 2016

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

61773893

NUIP 1232816120

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	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	2	0	2	Mes	M	A	Y	Día	1	4	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 * * * * *

Apellidos y nombres completos	
JARAMILLO LOPEZ FABIAN STEVEN * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1130660281 * * * * *	<i>Jaramillo</i>

Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 1 Mes M A Y Día 1 9	MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL-USUARIO -

20 MAY 2021

NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
3763/2021

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 EN
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
NOTARIA NOVENA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI

