Santiago de Cali, 11 de marzo del 2025
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 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 y 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 ($9.881.040 para el año 2022), 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 ($9.881.040 para el año 2022), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

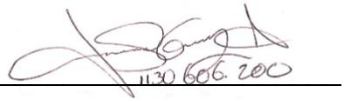
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Mathew Gómez Rincón		Hijo
1	Eithan Joel Gómez Rincón	1232819611	Hijo
5	Esther Julia Romero Alvear	31930414	Madre

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

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

Nombre: Jefferson Gómez Alvear Firma: 

No. de Documento 1130606200 Organismo: Secretaria de Salud Publica Distrital

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 62731053

NUIP 1151629625

Datos de la oficina de registro - Case de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

Lugar: Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI - NOTARIA 9 CALI

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMES	** RINCON

Nombre(s)

HATHEW

Fecha de nacimiento: Año 2024 Mes 11 Día 23

Hora (en letras) HASCU TRO

Sexo (en letras) MASCULINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Distrito - Municipio - Vereda - Corregimiento - Inspección de Policía)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacimiento

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

2401541060834159

Datos de la madre o padre para casos de parto sin asistencia médica, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique la declaración para el registro civil de nacimiento

Apellidos y nombres completos

RINCON PEÑA NATALIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No.1060646583

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre para casos de parto sin asistencia médica, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indique la declaración para el segundo apellido del menor

Apellidos y nombres completos

GOMEZ ALVEAR JEFFERSON*

Documento de identificación (Clase y número)

CC No.1130606200

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOMEZ ALVEAR JEFFERSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC No.1130606200

Firma

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 2024 Mes DIC Día 23

Nombre y firma del funcionario que autorice

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ

Nombre completo

NOTARIA NOVENA DE CALI

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ

Nombre completo

NOTARIA NOVENA DE CALI

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS 230 FOLIO 142*** *ENMENDADO "GOMES ALVEAR JEFFERSON"
* SI VALE *

NOTARIA NOVENA DE CALI

- 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 FINES LEGALES.

25 ENE 2024

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA NOVENA CALI VALLE DEL CAUCA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: 1232819611

Indicativo Serial: 62091800

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código: T 2 2

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ	RINCON

Nombre(s): EITHAN JOEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes ABR Día 03	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	Numero certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	171892321

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: RINCON PEÑA NATALIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1060646582	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: GOMEZ ALVEAR JEFFERSON

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1130606200	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GOMEZ ALVEAR JEFFERSON

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1130606200	

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 2022 Mes ABR Día 05	MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ Nombre y firma

Caslena s.a.

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

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

05 ABR 2022

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

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI



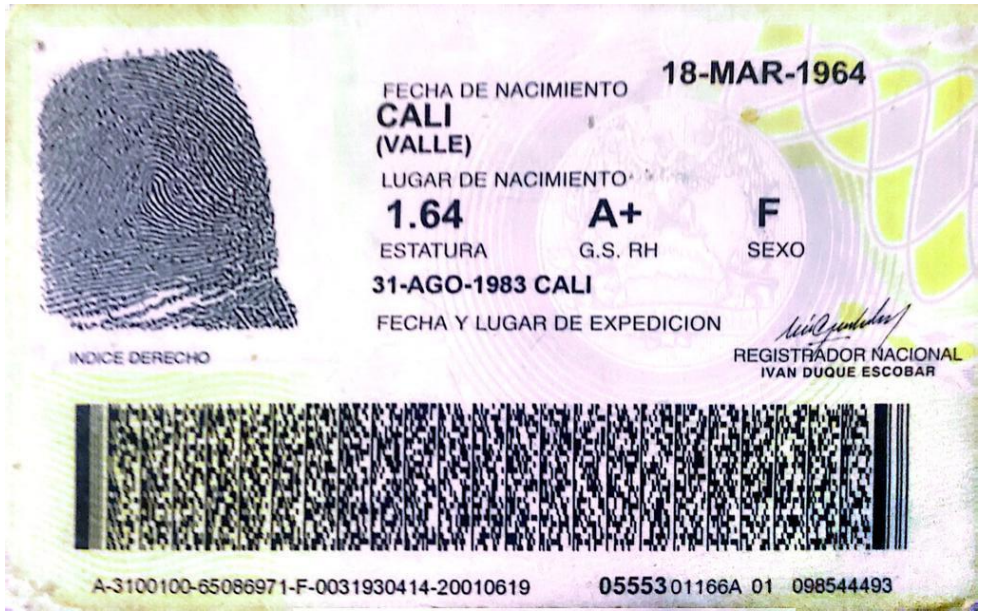
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31930414

ALVEAR ROMERO
APELLIDOS

ESTHER JULIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1964
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-AGO-1983 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-3100100-65086971-F-0031930414-20010619 05553 01166A 01 098544493