

Cali – Valle 15 de Diciembre del 2023

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; 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 querelaciono, son mis dependientes y que por ellos no se ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

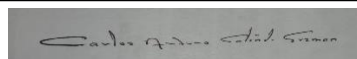
CATEGORIA	CARACTERISTICAS		
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.		
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas 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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	GAEL GALINDO MEJIA	1.109.685.672	HIJO

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

Nombre: Carlos Arturo Galindo Guzmán Firma:



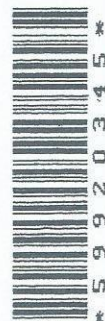
No. de Documento 94.424.109 de Cali Organismo: Secretaria de Salud Distrito de Cali



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EXPEDICION SIN COSTO
d COPIA INSCRIPCIÓN REGISTRO CIVIL NACIMIENTO
LEY 1163/07 Y RES. 5312/08, ART. 1, PAR. 4
SUPERNOTARIADO Y REGISTRO

27 NOV 2018



* 5 9 9 2 0 3 4 5 *

NUIP 1.109.685.672

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59920345

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 16	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código T 9 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA VALLE CALI						

Datos del inscrito

Primer Apellido GALINDO			Segundo Apellido MEJIA		
Nombre(s) GAEL					
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018	Mes 11	Día 22	MASCULINO	0	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA VALLE CALI					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 14932963-2
---	---

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

MEJIA MONROY CLAUDIA FERNANDA	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C NO.67.043.289 CALI-VALLE	Nacionalidad COLOMBIANA

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

GALINDO GUZMAN CARLOS ARTURO	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C NO.94.424.109 CALI-VALLE	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GALINDO GUZMAN CARLOS ARTURO	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C NO.94.424.109 CALI-VALLE	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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes 11 Día 26	SONIA ESCALANTE ARIAS
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -