



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 0990322

**NUIP** 1.107.102.042

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar  
Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

JIMENEZ SANCHEZ MAXIMILIANO

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año

2

0

1

4

Mes

A

G

O

Día

2

6

MASCULINO

A

+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Fecha de inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año

2

0

1

4

Mes

S

E

P

Día

1

9

0054810328

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

JIMENEZ SANCHEZ ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.151.937.528

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

JIMENEZ SANCHEZ ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.151.937.528

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES - AFILIACION A E.P.S.

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA VALLE CALI

Código

1

5

Y

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año

2

0

1

7

Mes

M

A

Y

Día

2

4

Nombre y firma del funcionario

JOSE FRANCISCO DAZA SILVA -REG-

Registrador del Estado Civil





Santiago de Cali, 31 de enero de 2025

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

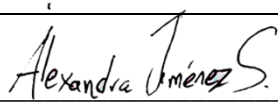
CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS		
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.		
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas 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 (\$12.947.740 para el año 2025), 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 (\$12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Maximiliano Jiménez Sánchez	11007102041	Hijo

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: Alexandra Jiménez Sánchez

Firma 

No. de Documento 1151937528

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación