CALI, FEBRERO 2 DE 2021
Ciudad y Fecha.

Señores:
Departamento Administrativo de Hacienda Distrital.
Oficina de Contabilidad.
Alcaldía Municipal de Santiago de Cali.
Ciudad.

Para efectos de la deducción por dependientes de la base de retención (Artículos 387 y 388 del ET; artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2.017), CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que las siguientes personas que relaciono, son mis dependientes y que por ellos no ha solicitado este beneficio por otro contribuyente:

CATEGORIA	CARACTERÍSTICAS
1	Los hijos del contribuyente que han tenido 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 encuentra 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 mayor de 18 años que se encuentran en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que son certificados por Medicina Legal
4	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentra en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el ano menores a 260 UVT ($9.257.820 para el año 2018), certificado por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que son certificados por Medicina Legal.
5	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentran en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT ($9.257.820 para el año 2020), certificado por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal

CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	MARIA CELESTE MORENO CARDONA	NUIP. 1.109.562557	HIJA

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente

ANEXO:

Certificado Corrección Monetaria. .....SI( ) NO(X) AÑO.....

Certificado de Medicina Prepagada .....SI( )NO(X) AÑO.....

Nombre: HECTOR FABIO MORENO MUÑOZ . DOCUMENTO: C.C. No. 1.130.665.227.

Firma: 

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

NUIP 1.109.562.557

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56078112

56078112

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T9Y

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

NOTARIA 4 CALI -- COLOMBIA -- VALLE -- CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORENO	CARDONA

Nombre(s)

MARIA CELESTE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes ABR Día 05	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14010638-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CARDONA MOSQUERA KARINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.107.094.155	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MORENO MUÑOZ HECTOR FABIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.130.665.227	COLOMBIA

28 SEP 2020

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORENO MUÑOZ HECTOR FABIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.130.665.227	

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 2017 Mes ABR Día 08	SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ - NOT Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Hader Tobi Moreno,
identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 1130666227, con el fin de demostrar parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 103Y, Folio 56078002
Valido para: Pertenencia
Expedida en Santiago de Cali el 28 SEP 2020

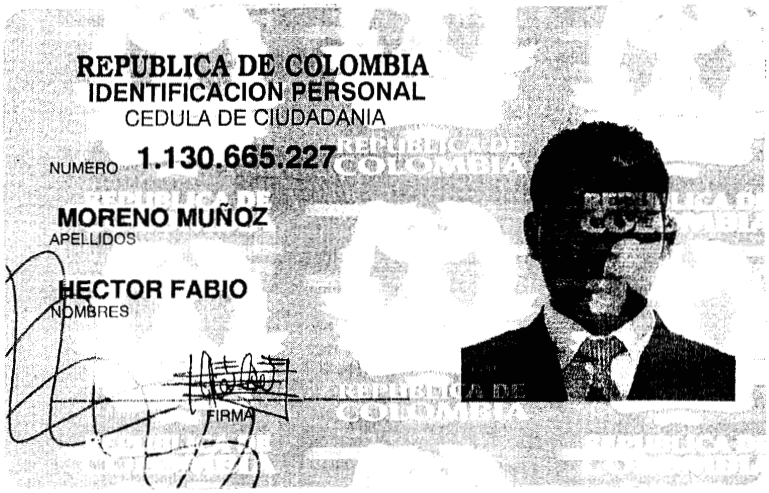
La Notaria Encargada,

Sandra Patricia Tobar P.
Notaria Cuarta (E)
Notaría Cuarta de Cali

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

SANDRA PATRICIA TOBAR PÉREZ
Notaria Cuarta del Círculo de Cali (E)

EN BLANCO
NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.665.227**

MORENO MUÑOZ
APELLIDOS

HECTOR FABIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1986**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-JUN-2004 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100100-66131344-M-1130665227-20041104 **05591** 04309A 02 174300405