Santiago de Cali, 29 de septiembre de 2026

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 el artículo 2 de la ley 2411 de 2024; 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 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 dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por el Ministerio de Salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes.
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 (menor a $13.617.240 para el año 2026), 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 (menor a $13.617.240 para el año 2026), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
2	ISABELLA GEDTIAL SARRIA	1107848643	HIJA

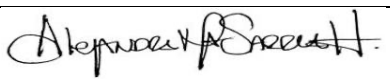
Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----------AÑO ____SI ( ) NO (X)

Nombre: ALEJANDRA MARIA SARRIA H. Firma:



No. de Documento 66.657.846 de el Cerrito (V)

Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

Somos calidad, somos USC

RECIBO MATRICULA
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
Nit: 890303797-1
Teléfono: (+57 602)5183000
Fax: (+57 602)5525250

REF:	**3495423**
RECIBO No. RM-976489	PERIODO 2026B / NIVEL 4
FECHA 13/05/2026	CREDITOS ACADEMICOS ***[16]**

IDENTIFICACION: **C.C 1107848643**
APELLIDOS: **GETIAL SARRIA**
NOMBRES: **ISABELLA**
PROGRAMA: **P702 PROGRAMA DE MEDICINA VETERINARIA**

CODIGO: **1107848643**
DIRECCION: **Carrera 32 #4B-115**
CIUDAD: **Palmira**
TELEFONO: **3153037901**

OBLIGACIONES	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA (1.5%)	98.985		
PREGRADO	6.599.008		

Liquidación de matrícula

PAGUE HASTA	0 %	30/06/2026	6.697.993

*Querido estudiante te recordamos: el pago de la matrícula cuenta con dos fechas, ordinaria y extraordinaria, te invitamos a realizarlo oportunamente y no incurrir en sobrecostos. *El Vr. pagado le permite matricular academicamente los creditos ofertados para el Nivel Liquidado. El servicio de parqueadero no se encuentra incluido dentro del valor correspondiente al pago de la matrícula académica. *Vigilada Mineducación.

VIGILADA MINEDUCACIÓN — TRANSFORMACIÓN & BUEN GOBIERNO

Infórmese sobre saldos a favor, estímulos, descuentos, convenios y más en la Resolución 117 de noviembre de 2017, conózcala en **http://bit.ly/RNORMAUSC**

Recuerde que para **matrículas por créditos** debe realizar el proceso en su Secretaría Académica antes efectuar el pago financiero.

*Ahora usted puede descargar y pagar su recibo desde cualquier lugar donde se encuentre www.usc.edu.co.
*Le recomendamos pagar en las fechas establecidas en el Calendario Financiero, evite sobrecostos y sanciones.
*Si usted es estudiante de quinto o sexto año de medicina, tenga en cuenta que cada anualidad equivale a dos periodos académicos.
*No se garantiza cupo en el espacio de parqueadero.

PAGUE AQUI
On Line

ESTUDIANTE / ASPIRANTE / CLIENTE

Somos calidad, somos USC

RECIBO MATRICULA
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
Nit: 890303797-1
Teléfono: (+57 602)5183000
Fax: (+57 602)5525250

REF:	**3495423**
RECIBO No. RM-976489	PERIODO 2026B / NIVEL 4
FECHA 13/05/2026	CREDITOS ACADEMICOS ***[16]**

PAGUE HASTA	APLICACIONES	VALOR A PAGAR	Marque con X
30/06/2026	0 %	6.697.993	☐

(415)7709998004559(8020)13495423110784864302026 2(3900)0006697993(96)20260630

OBLIGACIONES	VALOR	DESCUENTOS	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA (1.5%)	98.985		
PREGRADO	6.599.008		

NOMBRE CLIENTE
ISABELLA GETIAL SARRIA

IDENTIFICACION: **C.C 1107848643**
PROGRAMA / UNIDAD: **P702 PROGRAMA DE MEDICINA VETERINARIA**

BANCO: **BANCO DE BOGOTA**
CUENTA No.: **484467436 -**

BANCO

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Nit: 890303797-1

20/06/2026 03:06 PM

RECIBO DE CAJA
SISTEMA DE INFORMACION FINANCIERO - TESORERÍA

Caja : 51 - INGRESOS DE MATRICULA **Número :** 107578844

Estado : **Vigente** **Fecha :** 20/06/2026

Recibimos de : 1107848643 GETIAL SARRIA ISABELLA (C.C : 1107848643) COD 1107848643

Por Concepto de : PAGO ONLINE TRANSACCION No.258829809 ENTIDAD: PLACETOPAYRM Medio Pago: E Ref1: SISREC Ref2: 532312. APLICACION AUTOMATICA DE RECIBO DE CONSIGNACION: 3495423

Documentos Cancelados

# Crédito	Documento	Fecha Dcmto	Vencimiento	Valor Documento	Valor Neto
595748	RM - RECIBO MATRICULA	20-JUN-26	30-JUN-26	6,599,008.00	6,599,008.00
107578843	NDB - NOTA DEBITO CLIENTES	20-JUN-26	20-JUN-26	98,985.00	98,985.00

Concepto Ingreso

Concepto	C. Costo	Fondo	Ft/Fn	Descripción	Valor

Detalle del Pago Recibido

Modalidad	Tipo	Entidad	Suc.	Nombre Oficina	No. Cuenta	Cheque/Consign.#	Vencim.	Moneda	Valor
PAGOS ON-LINE	FIN	07	01		6000053983	3495423		PES	6,697,993.00

Total: **6,697,993.00**

VALOR EN LETRAS

Son : SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE.($6,697,993.00)

FIRMA DEL CAJERO

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.107.848.643



Apellidos
GETIAL SARRIA

Nombres
ISABELLA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
10 JUL 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
11 JUL 2025, PALMIRA

Firma

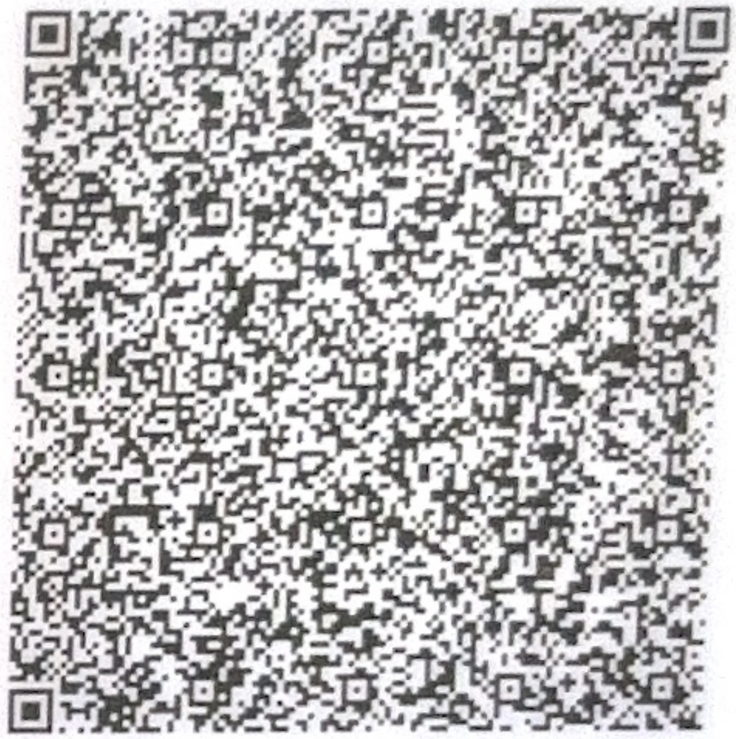
Fecha de expiración
12 JUL 2035

.CO

0653894450



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL0653894500310 79<<<<<<<<<<<<
0707103F3507120COL110784864 3<2
GETIAL<SARRIA<<ISABELLA<<<<<<<<