

SANTIAGO DE CALI, 27 DE ENERO DE 2022
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 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	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	SOFIA GUZMAN CARREÑO	T.I 1109926749	HIJA
1	SARAY GUZMAN CARREÑO	R.C 1108258363	HIJA

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

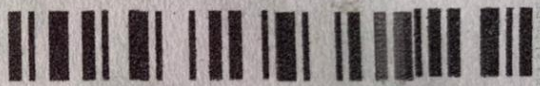
CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA----- AÑO ----- SI () NO (X)
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA-----AÑO ----- SI () NO (X)

Nombre: NATHALIA SARAY CARREÑO GOMEZ Firma: _____

No. de Documento 1.130.680.913 Organismo: SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

**COMPROBANTE DE DOCUMENTO EN TRAMITE**

**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**


* 4 9 6 8 5 0 6 7 *

TIPO DE DOCUMENTO: ☒ CC ☒ CLASE EXP: ☒ DUP ☐ REC ☐ REN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1109926749

APELLIDOS: Guzman Carriño

NOMBRES: Sofia

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Cali, 10 Agosto 2012

LUGAR Y FECHA DE PREPARACIÓN: Cali, 1 octubre 2019

NÚMERO DE PREPARACIÓN: 1055679589.

OFIXPRES



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.108.258.363

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 55655367
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	01	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	T	6	Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía															
NOTARIA 1 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI															
Datos del inscrito															
Primer Apellido								Segundo Apellido							
GUZMAN								CARRENO							
Nombre(s)															
SARAY															
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)				Grupo sanguíneo				Factor RH			
Año	2	0	1	6	Mes	F	E	B	Día	1	9	FEMENINO	0	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)															
COLOMBIA VALLE CALI															
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos												Número certificado de nacido vivo			
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO												132471157			
Datos de la madre															
Apellidos y nombres completos															
CARRENO GOMEZ NATHALIA SARAY															
Documento de identificación (Clase y número)												Nacionalidad			
CC 1.130.580.913												COLOMBIA			
Datos del padre															
Apellidos y nombres completos															
GUZMAN MUNOZ IVAN AUGUSTO															
Documento de identificación (Clase y número)												Nacionalidad			
CC 1.130.629.014												COLOMBIA			
Datos del declarante															
Apellidos y nombres completos															
GUZMAN MUNOZ IVAN AUGUSTO															
Documento de identificación (Clase y número)												Firma			
CC 1.130.629.014															
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	2	0	1	6	Mes	F	E	B	Día	1	9	ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ			
												NOTAR			
Reconocimiento paterno										Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento					
Firma										Nombre y firma					
ESPACIO PARA LAS NOTAS															
19-FEB-2016 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 1/2016 FOLIO 166.															

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

CS

Escaneado con CamScanner

