Mayo 14 de 2021

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 E.T.; 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 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 ($8.910.200 para el año 2019), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y
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 ($8.910.200 para el año 2019), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
5	Walcina Magon de Barreto	29.579.919	Madre

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO :

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

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

Nombre: Norma Cely Barreto Firma:

No. de Documento 31.477.354 Organismo: Secretaria de Salud

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. la señora WALDINA MAGON DE BARRETO, identificada con cedula de ciudadanía 29.679.918, residente en la Ciudad de Cali, madre de la señora NORMA CELI BARRETO, identificada con C.C 31.477.354 de Cali, que en la actualidad la señora WALDINA, no tiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para que pueda figurar como dependiente de la señora NORMA CELI BARRETO.

La presente certificación se expide para que sea presentada por la señora NORMA CELI BARRETO ante la gobernación en el cual está vinculado actualmente bajo relación laboral.

En constancia de lo anterior, firmo en Cali a los catorce (14) días de mayo de 2021.

Jesika Andrea Vargas Plaza
C.C. 1.113.660.294 de Palmira
TP 249025-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9304F08EBE67EC34

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JESIKA ANDREA VARGAS PLAZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1113660294 de PALMIRA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 249025-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Mayo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

249025-T



JESIKA ANDREA
VARGAS PLAZA
C.C. 1113660294
RES. INSCRIPCION 895 DEL 19/10/2018
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

SANDRA LILIANA DUARTE CUADROS
DIRECTOR GENERAL (E)

256694 276204

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

799

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 740910 05798

NOTARIA, REGISTRADURIA MUNICIPAL, ALCALDIA, CORREGIDURIA, ETC.	MUNICIPIO	CODIGO
NOTARIA UNICA	YUMBO.	6540

SECCION GENERICA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
RRETO	MAGON	NORMA CELY.

SEXO: MASCULINO O FEMENINO		FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	CODIGO	AÑO
enino	MASCULINO ☐ FEMENINO ☒		10	Septiembre		74

PAIS	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	MUNICIPIO	CODIGO
lombia		Valle		Yumbo.	

SECCION ESPECIFICA

CLINICA, HOSPITAL, DIRECCION DE LA CASA, VEREDA, CORREGIMIENTO, DONDE OCURRIO EL NACIMIENTO	HORA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL	6

CLASE DE CERTIFICACION PRESENTADA (MEDICA, ACTA PARROQUIAL, ETC.)	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICO EL NACIMIENTO	NO. DE LICENCIA
dica	Dr. Alfredo Lenis.	

APELLIDOS	NOMBRES	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)
gon de Barreto	Waldina.	36

IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	PROFESION U OFICIO	CODIGO
eC. No. 29.579.918 La Cumbre	Colombiana	Hogar.	

APELLIDOS	NOMBRES	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)
rreto	Gilberto.	40

IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	PROFESION U OFICIO	CODIGO
eC. No. 2.410.929 Cali	Colombiano	Obrero.	

IDENTIFICACION	FIRMA
eC. No. 29.579.918 La Cumbre (Valle).	Waldina Magón
DIRECCION POSTAL: Yumbo.	NOMBRE: Waldina Magon de Barreto.
IDENTIFICACION: X X X X X X X X X X X	FIRMA
DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE
IDENTIFICACION: X X X X X X X X X X X X	FIRMA
DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE

DIA	MES	AÑO	
4	Diciembre	1.974	FIRMA DEL FUNCIONARIO

PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

DEPARTAMENTO DEL VALLE — CIRCULO PRIMERO — YUMBO — NOTARIO

4 JUL 2007

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del articulo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural en cuya constancia firmo:

FIRMA DEL PADRE QUE HACE EL RECONOCIMIENTO

FIRMA DEL FUNCIONARIO ANTE QUIEN SE HACE EL

NOTAS:

El Suscrito N... ...del Circuito de Tumaco Valle

Que el Presente ... ...ptica Copia de

su Original ... ...Notaria

Ind. Serial 07068794

Efectos legales

Fecha: 14 JUL 2007

REPUBLICA D... ...NCO

HERNAN C... ...ENCOF

NOTARIO ENCARGADO