Santiago de Cali Enero 29 del 2021

señores

Departamento Administrativo de Hacienda Municipal
Oficina de Contabilidad
Alcaldia Municipal de Santiago de Cali
Ciudad

Para efectos de la deducción de la base de retención (Artículos 387 y 38C 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.

CATEGORIA	CARACTERISTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad
2	Los hijos del con tribuyente 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 ó 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 ($8.620.560 para el año 2018), 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 26C UVT ($8.620.560 para el año 2018), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
1	David Alejandro Moreno H.	1105 363073	hijo

Indicar la categoria a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO

Certificado Correción Monetaria.....SI (X) NO( ) AÑO( ).2020
Certificado Medicina Prepagada.....SI (X) NO( ) AÑO( )..2020

Ciudad y fecha Enero 29 del 202'

Firma

Organismo: Cobertura Educativo - Secretaria Educacion

Scanned by TapScanner

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

NUIP 1105363073

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50275680

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: MORENO — Segundo Apellido: HERMANN

Nombre(s): DAVID ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2005 Mes FEB Día 07 — Sexo (en letras): MASCULINO — Grupo sanguíneo — Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: SE ACLARA EL APELLIDO DE LA MADRE — Número certificado de nacido vivo: SIN NUMERO

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HERMANN MONTAÑO LETTVIA CRISTINA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0031939115 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MORENO LOBON WALTER

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0082382276 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERMANN MONTAÑO LETTVIA CRISTINA

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0031939115 — Firma

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

Año 2010 Mes AGO Día 27

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MAGALY [illegible]

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

MODIFICACION DEL SERIAL 35462922 CORRECION APELLIDOS Y/O NOMBRES SE ACLARA EL APELLIDO, ES HIJO EXTRAMATRIMONIAL RECONOCIDO ART 75 DE VARIOS SSS TOMO 00 10

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI, CERTIFICA QUE; EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: DILIGENCIAR PASAPORTE,

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970.

19 JUN 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA NOVENA CALI

MYRIAM PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI

MIGRACIÓN COLOMBIA Ministerio de Relaciones Exteriores

19 MAR. 2016

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner