Cali, 6 Abril del 2022

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 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 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	**González Quintana Andrea**	**TI: 1110368428**	Hija
2	**González Quintana Santiago**	**CC: 1006106903**	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

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

Nombre: Paola Andrea Quintana Cuellar Firma: Paola A Quintana C.

No. de Documento: 29.110.731 Organismo: Secretaria de Salud Pública de Cali

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1110368428

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39369798

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaría [X] Número 18 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código TYZ

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

COLOMBIA - VALLE - CALI *******

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ ******	QUINTANA ******

Nombre(s)

ANDREA *******

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes MAY Día 07	FEMENINO	O	+

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

COLOMBIA - VALLE - CALI *********

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A7803062

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINTANA CUELLAR PAOLA ANDREA *******

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 29.110.731 CALI ******	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ BENAVIDEZ ANDERSON ******

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 94.491.921 CALI *******	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ BENAVIDEZ ANDERSON *********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 94.491.921 CALI *******	

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 2007 Mes MAY Día 10	BERNARDO PALLEJO RESTREPO
	Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

EPS = Comfenalco

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

1006106903

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35120233

35120233

NUIP TYZ-0253443

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 18 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

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

COLOMBIA = = = = = = = VALLE = = = = = = = = CALI = = = = = =

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GONZALEZ = = =	QUINTANA = =

Nombre(s): SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2002 Mes 09 Día 26	MASCULINO	O	(-)

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 DE NACIMIENTO = =	A3810384

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: QUINTANA CUELLAR PAOLA ANDREA = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.29.110.731 CALI = = =	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ BENAVIDEZ ANDERSON = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.94.491.921 CALI = = =	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GONZALEZ BENAVIDEZ ANDERSON = = =

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC.94.491.921 CALI = = =	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [redacted]

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
[redacted]	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: [redacted]

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
[redacted]	

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DIECIOCHO

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2002 Mes 09 Día 30	BERNARDO VALLEJO RESTREPO Notario Dieciocho del Círculo de Cali del Valle del Cauca. Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

Mediante Oficio Nw. Rec 1343 del 01 Marzo 2005: de la. Registradura Nacional se le asigno el Nuip Nw 1006106903 Bernardo Vallejo Restrepo Notario 18

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DIECIOCHO

16 MAR 2015

La Notaria Dieciocho del Circulo de Cali, **CERTIFICA** que es copia del Original que reposa en esta Notaria y a solicitud de Anderson Gonzalez Benavidez con C.C. 94.491.921 se expide para Pasaporte

Inciso 2 Art.115 Decreto 1260 de 1970.

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DIECIOCHO

PARA LA OFICINA DE REGISTRO - ESTE REGISTRO CON TIENE VALIDEZ PERMANENTE

Nit. 890.316.745-5

La Universidad Icesi es un establecimiento formal de educación superior con reconocimiento institucional como Universidad mediante resolución No. 5848 del 26 de diciembre de 1997, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

El suscrito Director de Admisiones y Registro de la Universidad Icesi, a petición del interesado.

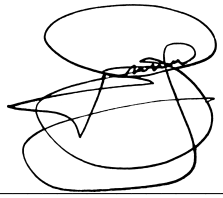
HACE CONSTAR QUE:

SANTIAGO GONZALEZ QUINTANA
Tarjeta de identidad No. 1.006.106.903
Expedida en CALI

Es estudiante de esta universidad desde el primer período académico de 2020 y actualmente se encuentra cursando el cuarto semestre (4) de la carrera profesional de **MÚSICA** plan diurno en modalidad presencial, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior (SNIES) con el código 105730, la cual tiene una duración de 10 semestres. Ha aprobado 8 niveles de inglés de los 8 exigidos en su pénsum académico.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los 11 días del mes de febrero de 2022.

***** FIN DEL CERTIFICADO *****



JIMMY FERNANDO PAZ CHACÓN
Director de Admisiones y Registro

Para efectos legales y confirmar la veracidad de este documento puede ingresar a la página https://banner9.icesi.edu.co/ic_certyco/validador y digitar el siguiente número de validación: A003687290098390

Banco AV Villas | Grupo AVAL

En AV Villas tenemos opciones para que ahorres y hagas realidad tus metas y las de tu familia:



•Cuenta para Ahorrar
•Cuenta de Ahorros para transar
•Cuenta de Nómina
•Cuenta AFC
•Cuenta Corriente
•CDT

Solicita ya tus productos en cualquier Oficina AV Villas.
Conoce toda la información en avvillas.com.co

QUINTANA CUELLAR PAOLA ANDREA
OFICINA 143

4 97524 **PAGINA** 1 / 2

FACTURA DE PAGO DE CRÉDITO Nº **0028514751**

Ten en cuenta que por tu Seguridad, el Banco AV Villas sólo te enviará mensajes de texto de los códigos autorizados: 85388, 891069, 891070 y 891060.

Conoce las condiciones y las tarifas que entran en vigencia a partir del 4 de diciembre de 2021 de tus productos y servicios con el Banco Comercial AV Villas en **www.avvillas.com.co**

En AV Villas te ofrecemos opciones para realizar tus pagos sin ir al Banco.

Descarga y regístrate en **AV Villas App**

O haz clic en:

avvillas.com.co

pse CENTRODEPAGOS VIRTUAL

pse AvalPay Center

DETALLE DEL CRÉDITO

VALOR DEL CRÉDITO	FECHA DE CORTE	PLAZO PACTADO	CUOTAS PAGADAS	CUOTAS PENDIENTES	CUOTAS EN MORA	TASA DE INTERÉS (E.A.)	TASA DE INTERÉS FACTURADA (E.A.)
$72,000,000.00	15MAR2022	180	12	168	0	09.20%	09.20%

SISTEMA DE AMORTIZACIÓN	COTIZACIÓN UVR	FAC. VIDA	FAC. INC/TERR	FAC. FNG	VLR. ASEGURADO
CUOTA CONSTANTE PESOS	0.0000	00.00044000	00.00015000		$116,023,128.00

tuplús
más que puntos
el nuevo programa de puntos y beneficios de los Bancos Aval.
regístrate en
www.tuplus.com.co

MOVIMIENTOS REGISTRADOS DURANTE EL PERÍODO:

15FEB2022 A 15MAR2022

Discriminación	En Pesos
Abono a capital	$209,377.00
Interés cor. tasa pactada	$513,771.00
Interés cor. cargo cliente	$513,771.00
Interés cor. cobertura	$0.00
Interés de mora	$74.00
Excedentes	$-1,578.00
Gastos	$0.00
Cuentas por cobrar	$0.00
Honorarios	$0.00
Sanción y papelería	$0.00
Seguro de Vida	$30,936.00
Seguro Inc. y terremoto	$17,403.00
Mora seguros	$0.00
Seguro FNG	$17.00
Seguros Voluntarios	$0.00
TOTAL PAGADO	**$770,000.00**

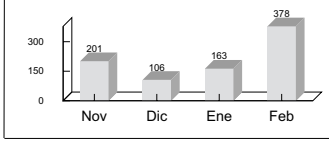
SALDO DEL CRÉDITO AL CORTE

	En Pesos
Capital total	$69,585,072
Cuenta por cobrar	$0
Otros conceptos	
Interés corriente	$82,618
Excedente de cuota o cancelacíón	$3,625
Faltante de cuota	$0

1. Si hay cheques impagados, el abono efectuado se dará como nulo y se aplicará lo establecido en el Art. 731 del Código de Comercio.
2. Los pagos hechos luego de la fecha de corte aparecen en la siguiente factura. El cupón es válido sólo con la impresión de la maquina registradora y sello del cajero.
3. El Banco reporta periódicamente el comportamiento de los créditos a las centrales de riesgo.
4. Recuerda que si no recibes oportunamente la factura con el cobro de la cuota debes acercarte a cualquier oficina del Banco a realizar el pago y actualizar tus datos personales.

"Apreciado clente: Recuerde que de incurrir en mora, se dará inicio a la gestión de cobranza que causará los gastos correspondientes, conforme a las políticas del Banco que pueden ser consultadas en la página web www.avvillas.com.co o en cualquier oficina del Banco".

puntos obtenidos en los últimos 4 meses



NUMERO DE PRODUCTOS 2

Sus productos y servicios

producto	valor base liquidación	puntos ganados
VIVIENDA	0.00	0
TARJETA CREDITO	1,527,690.00	378

TOTAL PUNTOS 378

"Recuerde que la base de liquidación se calcula porcentualmente de acuerdo al tipo de producto que la genere. Para mayor información consulte www.avvillas.com.co"

Programa Referidos

TOTAL PUNTOS 0

CLIENTE

Los valores, seguro de Vida y/o seguro de Incendio y Terremoto, corresponden a las primas que usted paga a la aseguradora. El costo de recaudo que la aseguradora paga al Banco por cada cuota y por cada seguro es de $15,351 incluido IVA. Las pólizas no tienen Corredor de seguros y por tanto no se causa comisión por este concepto.

Revisor Fiscal: KPMG S.A.S. PBX: (571) 618 81 00, Calle 90 No. 19 C 74, A.A. No.9122 de Bogotá D.C. Si desea dirigirse al Defensor del Consumidor Financiero, puede ingresar a http://www.sernarojasasociados.com/ OPCIÓN 1: Página Principal / Envíe su queja u OPCIÓN 2: Panel Defensoría/ Envíe su reclamación o enviar comunicación escrita a Patricia Amelia Rojas Amézquita o Carlos Mario Serna Jaramillo, a la Calle 64 N. 4 - 88 en Bogotá D.C. Horario de atención presencial: Lunes a viernes de 8:00 am a 1:30 pm y 2:30 pm a 5:30 pm. Teléfono (601) 4898285, Horario de atención telefónica: Lunes a viernes de 8:00 am a 5:30 pm., Correo electrónico: defensoria@sernarojasasociados.com activo las 24 horas del día.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por dispapeles S.A.S. NIT: 860028580-2

CUPÓN DE PAGO - CRÉDITO HIPOTECARIO PESOS

BANCO

QUINTANA CUELLAR PAOLA ANDREA
OFICINA 143

Banco AV Villas | Grupo AVAL

DESTINO DEL PAGO

ABONO CUOTA ☐
ABONO EXTRAORDINARIO
REDUCIR PLAZO ☐ REDUCIR CUOTA ☐

CRÉDITO Nº: 0028514751

FECHA DE PAGO DD MM AAAA

DETALLE DE LOS CHEQUES

BANCO	CHEQUE NUMERO	VALOR

TRANSFERENCIA DESDE	VALOR PAGADO	
Cuenta de Ahorros ☐	EFECTIVO	
Cuenta Corriente ☐	CHEQUE	
	TOTAL	

TELÉFONO FIJO: **TELÉFONO CELULAR:**

(415)7709998005860(8020)0000000028514751(3900)00000000767451(96)20220411

Banco AV Villas | Grupo AVAL

En AV Villas tenemos opciones para que ahorres y hagas realidad tus metas y las de tu familia:



•Cuenta para Ahorrar
•Cuenta de Ahorros para transar
•Cuenta de Nómina
•Cuenta AFC
•Cuenta Corriente
•CDT

Solicita ya tus productos en cualquier **Oficina AV Villas.**
Conoce toda la información en **avvillas.com.co**

QUINTANA CUELLAR PAOLA ANDREA
OFICINA 143

97524 **PAGINA** 2 / 2

FACTURA DE PAGO DE CRÉDITO Nº **0028514751**

Ten en cuenta que por tu Seguridad, el Banco AV Villas sólo te enviará mensajes de texto de los códigos autorizados: 85388, 891069, 891070 y 891060.

Conoce las condiciones y las tarifas que entran en vigencia a partir del 4 de diciembre de 2021 de tus productos y servicios con el Banco Comercial AV Villas en **www.avvillas.com.co**

Detalle del próximo pago

		Abono a capital		Interés Corriente tasa pactada		Otros conceptos		Seguros	
No. Cuota	Fecha de Pago	UVR	Pesos	UVR	Pesos	UVR	Pesos	Seguro Vida	Inc y Terrem.
013	10ABR2022		$210,918.00		$512,230.00			$30,525.00	$17,403.00

		Total con tasa pactada		Interés cobertura		Interés corriente a su cargo		Total cuota real a pagar con tasa cobertura	
No. Cuota	Fecha de Pago	UVR	Pesos	UVR	Pesos	UVR	Pesos	UVR	Pesos
013	10ABR2022		$771,076.00				$512,230.00		$771,076.00
			-$3,625						-$3,625

PAGUE HASTA: **11ABR2022** **Uvr REAL:** **0.0000** **TOTAL A PAGAR:** **$767,451.00**

Apreciado cliente:
La cobertura se pierde si usted incurre en mora consecutiva de 3 meses
La cobertura va dirigida unicamente a intereses corrientes.

Ten en cuenta que por tu Seguridad, el Banco AV Villas sólo te enviará mensajes de texto de los códigos autorizados: 85388, 891069, 891070 y 891060.