Santiago de Cali, noviembre 08 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 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
5	Yolanda Calderón Carvajal	66.847.607	Madre

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: Andrés Felipe Calderón Carvajal Firma: 

No. de Documento: 1.130.673.551 Organismo: Secretaria de Salud Publica

CERTIFICACION No 269

IVAN ALONSO CIFUENTES ECHEVERRI identificado con la cedula de ciudadanía No 71.711.427 de Medellín (Antioquia) en mi condición de contador público titulado con tarjeta profesional No 91401-T otorgada por la junta central de contadores.

CERTIFICO:

CERTIFICO LA CONSTANCIA DE DEPENDENCIA ECONOMICA Y/O CONVIVENCIA:

Que el señor **ANDRES FELIPE CALDERON CARVAJAL,** identificado con cedula de ciudadanía No **1.130.673.551** de Cali (Valle del Cauca), Manifiesta libre y voluntariamente que a la fecha presenta una obligación completamente sobre su madre, la señora: **YOLANDA CALDERON CARVAJAL**, identificada con la cedula de ciudadanía No **66.847.607**, quienestá dedicada a la actividad en el hogar por lo tanto depende económicamente en un 100% de los ingresos del señor CALDERON, con residencia ubicada en la Avenida 2B No44ª 90 del barrio Vipasa, con número celular 3177743973

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los veinticinco (18) días del mes de julio del año dos mil veintidos 2.022.

IVAN ALONSO CIFUENTES ECHEVERRI

TP 91491-T CEL. 310-8393295



REGISTRO DE NACIMIENTO

(1) Parte básica: 871012 (2) Parte complementaria: 75CC1

24750011

(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.): NOTARIA QUINTA

(4) Municipio y Departamento: SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA

(5) Código: 6305

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: CALDERON

(7) Segundo apellido: CARVAJAL

(8) Nombres: ANDRES FELIPE

(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: MASCULINO

FECHA DE NACIMIENTO — (10) Día: 12 (11) Mes: OCTUBRE (12) Año: 1.987

(13) País: COLOMBIA

(14) Departamento: VALLE DEL CAUCA

(15) Municipio: SANTIAGO DE CALI

SECCION ESPECIFICA

(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CLINICA BLANCA

(17) Hora: 8-55pm

(18) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO DE NACIMIENTO

(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento

(20) No licencia

(21) Apellidos (de soltera): CALDERON CARVAJAL

(22) Nombres: YOLANDA

(23) Estado/municipio/depto: 15

(24) Identificación (clase y número): C C No 66. 847. 607 CALI

(25) Nacionalidad: COLOMBIANA

(26) Profesión u oficio: HOGAR

(27) Apellidos

(28) Nombres

(29) Estado/municipio/depto

(30) Identificación (clase y número): /

(31) Nacionalidad

(32) Profesión u oficio

(33) Identificación (clase y número): CC No 66. 847. 607 CALI

(34) Firma (autógrafa): YOLANDA CALDERON CARVAJAL

(35) Dirección postal: C AVENIDA 2 B Norte # 44 a 90 VIPASA

(36) Nombre: YOLANDA CALDERON CARVAJAL

(37) Identificación (clase y número)

(38) Firma (autógrafa)

(39) Domicilio (Municipio)

(41) Identificación (clase y número)

(42) Firma (autógrafa)

(43) Domicilio (Municipio)

(44) Nombre

Firma (autógrafa) — Funcionario ante quien se hace el registro

(45) FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO — Día: 09 (46) Mes: JULIO (47) Año: 1.996

(48) Nombre del funcionario

Forma DANE

SELLO OFICIAL
JAIME H. CORREA O.
NOTARIO QUINTO TITULAR
DEL CIRCULO DE CALI

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

SE EXPIDE A SOLICITUD DE Andres F Calderon

CON CC. No. 1130693551 DE cali Y SOLO

PARA PROBAR PARENTESCO Y Cuenta Cobro

ESTE RESGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DEL REGISTRO CIVIL Y TIENE VALOR PROBATORIO PERMANENTE

DADO EN SANTIAGO DE CALI EL DIA 07 DIC. 2009

SELLO OFICIAL
JAIME H. CORREA O
NOTARIO QUINTO TITULAR
DEL CIRCULO DE CALI

JAIME HERNAN CORREA OREJUELA
NOTARIO QUINTO DEL CÍRCULO DE CALI

Scanned by CamScanner

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los 09 días del mes de JULIO de 1.996

Firma del Padre
Nro. Documento de Identidad

Nombre Completo del Padre

Dirección Residencia

YOLANDA CALDERON CARVAJAL
Firma de la Madre
Nro. Documento de Identidad 66. 847-/ 607 CALI
YOLANDA CALDERON CARVAJAL
Nombre Completo de la Madre
AVENIDA 2 B norte # 44a 90 VIPASA
Dirección Residencia

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
JAIME HERNAN CORREA OREJUELA

(61) Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

REEMPLAZA FOLIO 12395710 DE OCTUBRE 23 de 1.987, POR ADICION APELLIDO DE LA MADRE EP No 1.746 JULIO 05 de 1.996 NOTARIA 5 DE CALI .- JULIO 08 de 1.996

SELLO OFICIAL
JAIME H. CORREA O.
NOTARIO QUINTO TITULAR
DEL CIRCULO DE CALI

EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

Scanned by CamScanner



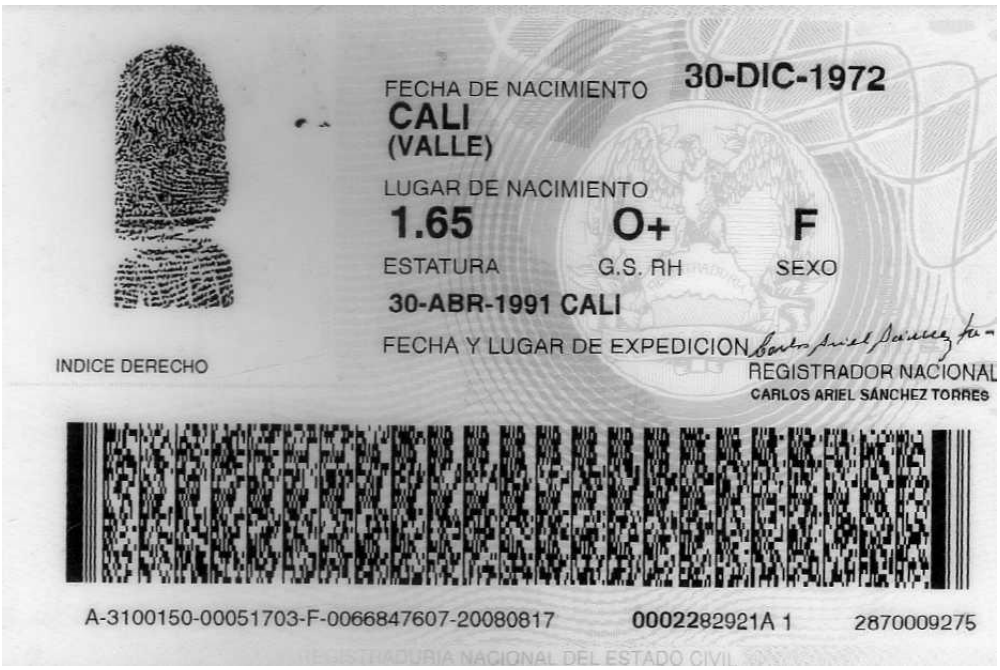
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.847.607
CALDERON CARVAJAL

APELLIDOS
YOLANDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1972
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ABR-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00051703-F-0066847607-20080817 0002282921A 1 2870009275

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.673.551**

CALDERON CARVAJAL

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1987**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-OCT-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00176641-M-1130673551-20090910 **00159**14627A 1 26689610