

Santiago de Cali, diciembre 19 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
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**, quien está 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 No 44ª 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	(2) Parte Complementaria
24750011		871012	752C1
Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)		Municipio y Departamento	
NOTARIA QUINTA		SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA 6305	
SECCIÓN GENERAL			
(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres	
CALDERON	CARVAJAL	ANDRES FELIPE	
(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO		(10) Día	(11) Mes
MASCULINO		12	OCTUBRE
(12) Año		1.987	
(13) País	(14) Departamento	(15) Municipio	
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	SANTIAGO DE CALI	
SECCIÓN ESPECÍFICA			
(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento		(17) Hora	
CLINICA BLANCA		8-55pm	
(18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)		(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	
CERTIFICADO DE NACIMIENTO			
(21) Apellidos (de soltera)		(22) Nombres	
CALDERON CARVAJAL		YOLANDA	
(24) Identificación (clase y número)		(25) Nacionalidad	
C C No 66. 847. 607 CALI		COLOMBIANA	
(26) Profesión u oficio		(27) Estado al momento del nacimiento	
HOGAR		15	
(28) Apellidos		(29) Nombres	
(30) Identificación (clase y número)		(31) Nacionalidad	
/			
(33) Identificación (clase y número)		(34) Firma (autógrafo)	
CC No 66. 847. 607 CALI		YOLANDA CALDERON CARVAJAL	
(35) Dirección postal		(36) Nombre	
C AVENIDA 2 B Norte # 44 a 90 VIPASA		YOLANDA CALDERON CARVAJAL	
(37) Identificación (clase y número)		(38) Firma (autógrafo)	
(39) Domicilio (Municipio)		(40) Nombre	
(41) Identificación (clase y número)		(42) Firma (autógrafo)	
(43) Domicilio (Municipio)		(44) Nombre	
(45) Fecha en que se hizo el registro		(46) Firma (autógrafo)	
09 JULIO 1.996			
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL			

SE EXPIDE A SOLICITUD DE

Andres y Calderon

CON CC. No.

1130693551

DE

cal

Y SOLO

PARA PROBAR PARENTESCO Y

Guarda legal

ESTE REGISTRO 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

JAIME HERNAN CORREA OREJUELA
NOTARIO QUINTO DEL CÍRCULO DE CALI

07 DIC. 2009



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

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

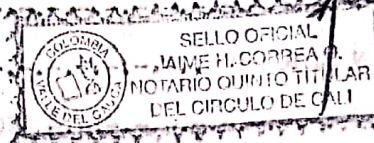
YOLANDA CALDERON CARVAJAL
Firma de la Madre
Nro. Documento de Identidad **66. 847- 607 CALI**
YOLANDA CALDERON CARVAJAL
Nombre Completo de la Madre

AVENIDA 2 B norte, # 44a 90 VIPASA
Dirección Residencia

(60) 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



EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.847.607**

APELLIDOS **CALDERON CARVAJAL**

NOMBRES **YOLANDA**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-DIC-1972**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

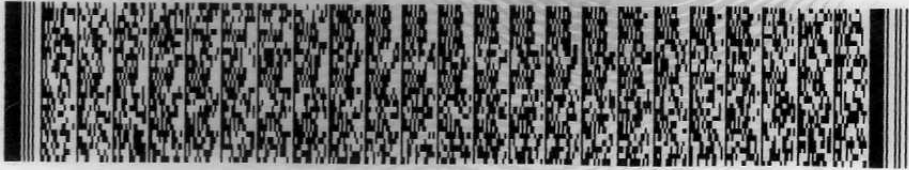
1.65 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ABR-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



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

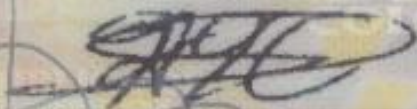
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

ESTATURA

O+

G.S. RH

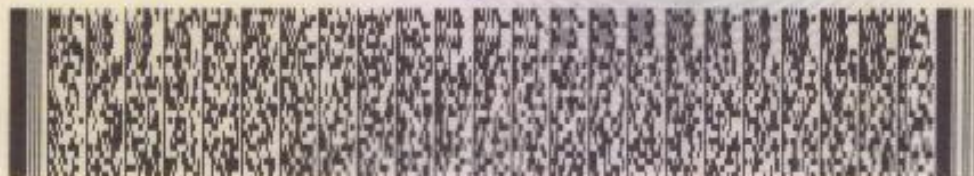
M

SEXO

12-OCT-2005 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00176641-M-1130673551-20090910

0015914627A 1

26689610