

SANTIAGO DE CALI, 10/Agosto/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
1	ANDRES FELIPE VIVEROS DAVALOS	1.139.834.154	HIJO
1	BRIANNA VIVEROS DAVALOS	1.232.793.562	HIJA

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: Paola Andrea Davalos

Firma: 

No. de Documento:67.022.615

Organismo: SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACION.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



NUIP 1.139.834.154

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 42523657
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código <input type="text"/>	D T A
País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE CALI.H. SAN JUAN DE DIOS - COLOMBIA - VALLE - CALI							

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
VIVEROS		DAVALOS	
Nombre(s)			
ANDRES FELIPE			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	Mes	Día	Factor RH
2009	MAR	10 MASCULINO	A POSITIVO
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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	51500198-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
DAVALOS URRESTI PAOLA ANDREA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 67.022.615	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
VIVEROS MOSQUERA ROBINSON	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 94.470.019	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
VIVEROS MOSQUERA ROBINSON	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 94.470.019	

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 2009 Mes MAR Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA CARMENZA LORES ETAYO - REGI

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MARIA CARMENZA LORES ETAYO

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.232.793.562

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55569634

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 09 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 2 2

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

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido VIVEROS Segundo Apellido DAVALOS
Nombre(s) BRIANNA SOFIA

Fecha de nacimiento Año 2015 Mes JUL Día 15 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo 0 Factor RH POSITIVO

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 MEDICO O DE NACIDO VIVO

53386309-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

DAVALOS URRESTI PAOLA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 67.022.615

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VIVEROS MOSQUERA ROBINSON

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 94.470.019

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VIVEROS MOSQUERA ROBINSON

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 94.470.019

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 2015 Mes AGO Día 04

MIRYAN PATRICIA BARRONA MUÑOZ - NO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

04.AGO.2015 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 111 TOMO 124/2015.

Miryam Patricia Barrona Muñoz
NOTARIA NOVENA DE CALI