Cali, Septiembre -16-2023

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 certificadospor 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	MARIA DEL SOCORRO CELIS TORRES	51711776	MADRE

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.
ANEXO:

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

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

Nombre: Jenifer Carolina Garcés Celis Firma:



No. de Documento 67029683
Organismo: Secretaria de Salud del distrito especial de Santiago de Cali

Karen Lizeth Restrepo
Rodríguez
CONTADOR PÚBLICO
TP 277811-T

CERTIFICA

Que **JENIFER CAROLINA GARCES CELIS** identificada con **CC Nº 67.029.683 de Cali**, para efectos de la realización de retención en la fuente pertenece a la cédula de **RENTAS DE TRABAJO**, certifico además que sus ingresos provienen de Honorarios y que no ha contratado ni vinculado por al menos 90 días continuos o discontinuos, 2 o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad.

Para efectos de deducción por dependientes (Articulo 387 y 388 del E.T; artículos 1.2.4.1.6 y1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017) que la señora **MARIA DEL SOCORRO TORRES CELIS** identificada con **C.C 51.711.776 de Bogotá**, depende económicamente de su hija Jenifer Carolina Garcés Celis.

El presente certificado se expide a los 16 días del mes de Septiembre de 2023

Karen Lizeth Restrepo

Karen Lizeth Restrepo
C.C N° 1.112.477.919
CONTADOR PUCLIBO TP 277811-T

317 3316910
karenlrestrepo@hotmail.com
CL 11 # 3 – 58
Cali- Valle

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

277811-T



KAREN LIZETH
RESTREPO RODRIGUEZ
C.C. 1112477919
RES. INSCRIPCION 27 DEL 12/02/2021
FUNDACION UNIVERSITARIA PANAMERICANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

299844 **311883**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 51.711.776
CELIS TORRES
APELLIDOS
MARIA DEL SOCORRO
NOMBRES
Ma del Socorro Celis T.
FIRMA

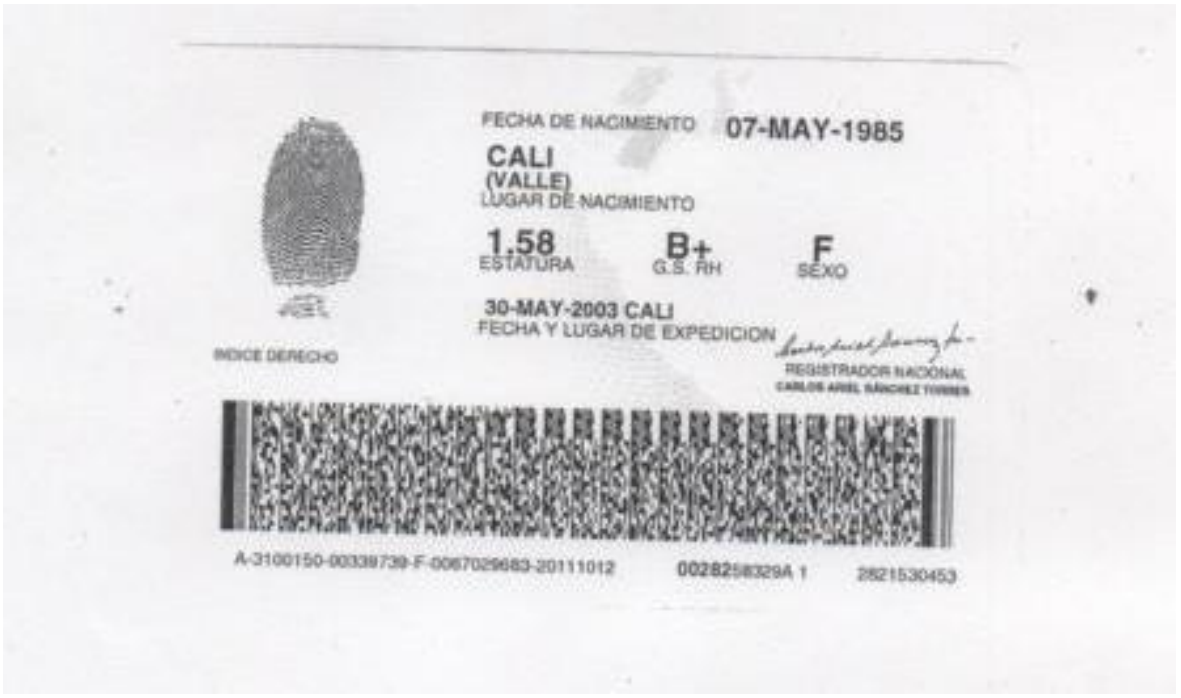

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1964
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
30-ABR-1982 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3100150-00125638-F-0051711776-20081107
0005428035A 1
2730013595



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 67.029.683
GARCES CELIS
APELLIDOS
JENIFER CAROLINA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1985
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

30-MAY-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00339739-F-0067029683-20111012 0028258329A 1 2821530453

CODIGOS DE LOS MESES							
	MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO 08
	SEPT.	09	OCTUBRE	10	NOV	11	DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

15384046

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
85 050 7	

OFICINA REGISTRO CIVIL

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA CUARTA

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: C ALI VA LLE

(5) Código: 6 304

SECCION GENERICA

INSCRITO

(6) Primer apellido: GARCES

(7) Segundo apellido: CELIS .....

(8) Nombres: JENIFER CAROLINA

SEXO M

(9) Masculino o Femenino: FEMENINO

(10) Masculino ☐ Femenino X

FECHA DE NACIMIENTO

(11) Día: 7

(12) Mes: MAYO.....

(13) Año: 1985..

LUGAR NACIMIENTO

(14) Pais: colombia....

(15) Departamento, Int., o Com.: valle deL CAUCA

(16) Municipio: CALI VALLE

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: BARRIO CASA BISTAHERMOSA.....

(18) Hora:

(19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): INS. CON DOS TESTIGOS,.....

(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: .. ..

(21) No. licencia: .....

PADRES

(22) Apellidos (de soltera): CELIS TORRES ....

(23) Nombres: MARIA DEL SOCORRO.....

(24) Edad actual: 26..

(25) Identificación (clase y número): CC# 51.711776.BOGOTA. .....

(26) Nacionalidad: COLOMBIANA.

(27) Profesión u oficio: HOGAR.....

(28) Apellidos: G ARCES CARRILLO.....

(29) Nombres: VICTOR MANUEL.....

(30) Edad actual: 26

(31) Identificación (clase y número): CC# 16.733.041. CALI .....

(32) Nacionalidad: COLOMBIANO

(33) Profesión u oficio: COMERCIANTE.

(34) Identificación (clase y número): C C#16.733. 041.....CALI.

(35) Firma (autógrafa): X Victor M. Garces Carrillo

(36) Dirección postal y municipio: BARRIO BISTAHERMOSA.....

(37) Nombre: VICTOR MANUEL GARCES...

(38) Identificación (clase y número): CC#71.663.015 MEDELLIN.....

(39) Firma (autógrafa): Benjamin Cuellar

(40) Domicilio (Municipio): BARRIO CASA ALFONSO LOPEZ.. .

(41) Nombre: BENJAMIN CUELLAR.....

(42) Identificación (clase y número): CC# 16.766.153 CALI.....

(43) Firma (autógrafa): Fide Bedoya

(44) Domicilio (Municipio): BARRIO CASA ..ALFONZO LOPEZ

(45) Nombre: FI[illegible].....BEDOYA.

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día: 11

(47) Mes: mayo.....

(48) Año: .1990.

FABIO LOAIZA GALLEGO
NOTARIO CUARTO DE CALI
ENCARGADO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL — (49) Firma del funcionario ante quien se hace el registro

NOTARIA CUARTA DE CALI
EL SECRETARIO DELEGADO

CERTIFICA

Que a petición de _____
identificado con la c.c. _____
Se expide la presente fotocopia del original que reposa en el
archivo de ésta Notaría para demostrar parentesco
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

26 MAR 2004

ESAU LÓPEZ BERMÚDEZ
SECRETARIO DELEGADO

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del articulo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al nino a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

ELIO ... CALLEJO
NOTARIO ... DE CALI
ENCARGADO

× Victor M. Garcés Carrillo

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

NOTARIA CUARTA DE CALI
Secretaria Delegado
Esaú López Bermúdez

60 Firma de la madre ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

NALES O GOS DE MESES | ENE MAY SEP

RE

Superint

1538

NA TRO L | 3 Clase (No NOT

ITO | 6 Primer ap GARC

O | 9 Masculino MASC

AR ACI- TO | 14 País COLO

OS | 17 Clínica, ho CENTR

TO | 19 Documento INS C

22 Apellidos QUEVE

25 Identificacio CC#

28 Apellidos GARCI

31 Identificacio CC# 15

34 Identificacio CC# 1

36 Direccion R BARRIO

38 Identificacio =,=,=

40 Domicilio (M

42 Identificacio

44 Domicilio (M

(FECH

45 Dia 14 | 47 M MA

GINAL PARA