Cali 16 - Agosto - 2023
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, modificado por el artículo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y articulo 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	3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (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 ($11.027.120 para el año 2023), 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 ($11.027.120 para el año 2023), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	JUAN JOSE Angulo solis	1232792046	Hijo
1	Luis Miguel Angulo solis	1096777196	HIJO

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: Luz Marley solis Firma: Marley solis

No. de Documento 1130676719 Organismo: Secretaria de salud Publica Distrito Especial de Santiago de Cali

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.130.676.719

SOLIS SINISTERRA
APELLIDOS

LUZ MIRLEY
NOMBRES

Luz Mirley Solis
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1988
EL CHARCO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

30-JUN-2006 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100105-65150994-F-1130676719-20060817 07865 06229N 02 219018203

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

NUIP 1.109.677.196

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52825613

52825613

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 16 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA | VALLE | CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ANGULO	SOLIS

Nombre(s)

LUIS MIGUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes 10 Día 31	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA | VALLE | CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacidos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11529128-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SOLIS SINISTERRA LUZ MIRLEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.1.130.676.719 CALI	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ANGULO QUIÑONES JOSE MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.79.822.179 BOGOTA D.C	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ANGULO QUIÑONES JOSE MIGUEL — Firma

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.No.79.822.179 BOGOTA D.C

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

DUCON DIAZ IDIALED

Documento de identificación (Clase y número) — Firma

C.C.No.31.264.876 CALI

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

QUILINDO VALENCIA ALVARO MIRO

Documento de identificación (Clase y número) — Firma

C.C.No.16.794.333 CALI

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes 12 Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI (E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento

MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI (E)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 06-2012 FOLIO No.245.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.232.792.046

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55568044

55568044

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T2Z

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

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ANGULO	SOLIS

Nombre(s): JUAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes ABR Día 01	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 529-45616-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLIS SINISTERRA LUZ MIRLEY

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.676.719

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ANGULO QUIÑONES JOSE MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 79.822.179

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ANGULO QUIÑONES JOSE MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número): CC 79.822.179

Firma

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 2015 Mes ABR Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma C.C. 79.822.179

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

08 ABR. 2015 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 294 TOMO 120/2015

NOTARIA NOVENA DE CALI

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE