SECRETARIA GENERAL Y ADMINISTRATIVA
ALCALDÍA DE LA DORADA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA

MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS
Secretaria de Hacienda. La ciudad

REF. Certificado de existencia y dependencia económica.

Comedidamente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes de la relación contractual según consta en el Contrato de Prestación de Servicios N°. que tengo con el Municipio de La Dorada Caldas. Adicionalmente me permito certificar bajo la gravedad de juramento que la(s) persona(s) que a continuación relaciono dependen de mi económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales equivalente a $ 1.506.080 para la vigencia 2024 según lo establecido en el estatuto tributario articulo 387 parágrafo 2.

APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N°. DOCUMENTO	EDAD	PARENTESCO
Sebastian Millan	RC IV	1.054.574.552	2	HIJO

DEFINICIÓN DE DEPENDIENTES:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ***Anexar: Copia Registro Civil de Nacimiento.***

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. ***Anexar:*** **Copia del Registro civil de Nacimiento, Copia del certificado de la Institución Universitaria y/o programas técnicos certificados por el ICFES o acreditados por 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. ***Anexar:*** **Copia del Registro civil de Nacimiento, Certificado Medicina Legal o Empresas Administradoras de Salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente**

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 doscientas sesenta (260) UVT, equivalente en pesos a $11.027.000, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ***Anexar:*** **original del certificado de medicina legal o Certificado de Contador Público (tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios).**

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, equivalente en pesos a $11.027.000, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ***"Anexar:*** **Copia del Registro civil de Nacimiento que demuestra el parentesco correspondiente, original de medicina legal /o Certificado de Contador Público (tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios).**

Se expide en la ciudad de la Dorada Caldas, a los 16 días del mes de 09 del año 2024.

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Sebastian Millan

FIRMA:

cc. 14.325.525

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.054.574.552

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61019294

61019294

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F 2 Y

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

REGISTRADURIA DE LA DORADA - COLOMBIA - CALDAS - LA DORADA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MILLAN	MARTINEZ

Nombre(s)

SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes ENE Día 17	MASCULINO	O	NEGATIVO

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

COLOMBIA CALDAS LA DORADA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	188837314

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ CANTE BRIXA TATIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 24.850.310	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos

MILLAN MARINO JUAN SEBASTIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 14.325.525	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MILLAN MARINO JUAN SEBASTIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 14.325.525	

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 2022 Mes ENE Día 17	SANDRA PATRICIA CANO PRADILLA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned with CamScanner