Cali 30 Julio - 2020
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 E.T.; artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.18 del Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2.017), 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 ($8.910.200 para el año 2019), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y
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 ($8.910.200 para el año 2019), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Luis Miguel Angulo solis	1.109.677.196	Hijo
1	Juan JOSE Angulo Solis	1232.792.046	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO :

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

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

Nombre: Luz Marley Solis sinisterra Firma: Marley Solis

No. de Documento 1130676719 Organismo: Secretaria de Salud Publica

Escaneado con CamScanner

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

NUIP 1.109.677.196

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52825613

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 16 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T9Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/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 e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	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

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

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: DUCON DIAZ IDIALED

Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.31.264.576 CALI

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: QUILINDO VALENCIA ALVARO MIRO

Documento de identificación (Clase y número): C.C.No.16.794.333 CALI

Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción
Año 2012 Mes 12 Día 14	MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI
	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

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

NOTARIA DIECISEIS DEL CIRCULO DE CALI VALLE DEL CAUCA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

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

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

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: ANGULO
Segundo Apellido: SOLIS
Nombre(s): JUAN JOSE

Fecha de nacimiento: Año 2015 Mes ABR Día 01
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: B
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 52945618-3

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: MIRYAM PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO

Reconocimiento paterno
Firma: 79'822.179

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS

ABR. 2015 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 284 TOMO 120/2015

NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO

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 EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES.

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

8 ABR 2015

MIRYAM PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI

Escaneado con CamScanner