

Cali, 21 ABRIL 2025

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 artículo 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	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 (\$12.947.740 para el año 2025), 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 (\$12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
4	WILMER GUAYARA ARIAS	94501021	CONYUGE

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

Nombre: FERNANDA ANDREA HERNANDEZ C Firma:

No. de Documento: 66.996.217 Organismo: Subsecretaria Cobertura Educativa Cali



Néstor López Ramírez

Contador Público, Asesor Tributario
Y Revisor Fiscal

El suscrito, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.444.984 de Cali, en calidad de Contador Público Titulado, portador de la Tarjeta Profesional No. 16.894-T

CERTIFICO

Que la señora **FERNANDA ANDREA HERNANDEZ CIFUENTES**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.996.217 de Cali, tiene actualmente a su cargo a su esposo **Wilmer Guayara Arias**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 94.501.021 de Cali (Valle), con quien convive y a quien sostiene por su situación de desempleo.

Para constancia, firmo la presente certificación hoy jueves trece (13) de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

Firmado

Néstor López Ramírez
CONTADOR T.P. 16.894-T
contalopez@gmail.com
Celular 316 3467326

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



16894-T

NESTOR
LOPEZ RAMIREZ
C.C. 14.444.984
RESOLUCION INSCRIPCION 205-T
UNIVERSIDAD DEL VALLE

FECHA 5-11-87

Presidente

00024362



CONFIDENCIAL

CARVISA S.A.

08-80 20807

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

EPS delagente
NIT:890.303.093-5
HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) FERNANDA ANDREA HERNANDEZ CIFUENTES identificado(a) con CC 66996217, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de EPS delagente por FERNANDA ANDREA HERNANDEZ CIFUENTES CC 66996217 en calidad de Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
01/mar./2017	

Información beneficiarios:

Nombre	Identificación	Parentesco
WILMER GUAYARA ARIAS	CC 94501021	Cónyuge

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 13 días del mes de mar. de 2025.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de EPS delagente, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

Coordinador de Afiliación y Movilidad
BDUA

www.epsdelagente.com.co

9909347750



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo
Serial 5930885



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina										
Clase de Oficina:		Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Insp. de Policía <input type="checkbox"/>	Código	D	W	E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
COLOMBIA ----- VALLE ----- CALI -----										

Datos del matrimonio											
Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio											
COLOMBIA ----- C VALLE ----- CALI -----											
Fecha de celebración											
Año	2	0	1	4	Mes	N	O	V	Día	2	2
Clase de matrimonio											
Civil <input checked="" type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/>											
Documento que acredita el matrimonio											
Tipo de documento					Número			Notaría, juzgado, parroquia, otra.			
Acta religiosa <input type="checkbox"/>					Escritura de protocolización <input checked="" type="checkbox"/>			1467 NOTARIA 22 CALI			

Datos del contrayente										
Apellidos y nombres completos										
GUAYARA ARIAS WILMER -----										
Documento de identificación (Clase y número)										
CC. 94.501.021 -----										

Datos de la contrayente										
Apellidos y nombres completos										
HERNANDEZ CIFUENTES FERNANDA ANDREA -----										
Documento de identificación (Clase y número)										
CC. 66.996.217 -----										

Datos del denunciante										
Apellidos y nombres completos										
GUAYARA ARIAS WILMER -----										
Documento de identificación (Clase y número)										
CC. 94.501.021 -----										
Firma										

Fecha de inscripción											
Año	2	0	1	4	Mes	N	O	V	Día	2	2
Nombre y firma del funcionario que autoriza											
HUMBERTO BUENO CARDONA NOT. 22											

CAPITULACIONES MATRIMONIALES										
Lugar otorgamiento de la escritura										
No. Notaría No. Escritura										
Fecha de otorgamiento de la escritura										
Año Mes Día										

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO										
Nombres y apellidos completos										
Identificación (Clase y Número)										
Indicativo serial de nacimiento										

PROVIDENCIAS										
Tipo de providencia										
No. escritura o sentencia										
Notaría o juzgado										
Lugar y fecha										
Firma funcionario										

ESPACIO PARA NOTAS										
TIPO DOCUMENTO ANTECEDENTE - ESCRITURA DE PROTOCOLIZACIÓN										

LA NOTARIA VEINTIDÓS DEL CIRCULO DE
CALI-VALLE
CERTIFICA

Que esta fotocopia fue tomada del original del libro de
Registro Civil de Matrimonio que reposa en la Notaría a Mi
Cargo y obra al tomo 13 folio 5930085
es plena prueba del matrimonio
se expide para Divorcio a petición de
para divorcio se firma en Cali (V).

A: 18 FEB 2025
LUZ ELENA HURTADO GONZALEZ
Notaria



ESPACIO EN BLANCO