NUIP 1105362073

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo serial 10327588

Datos de la oficina de registro — Lugar de oficina

NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos de la inscripción

NOTARIA ARMANDO

DAVID ALEJANDRO

MASCULINO

COLOMBIA VALLE CALI

SE ACLARA EL APELLIDO DE LA MADRE

Datos de la madre

HERMANN MONTANO LETTVIA CRISTINA

CEDULA DE CIUDADANIA 66319881

Datos del padre

MORENO ZORON WALTER

CEDULA DE CIUDADANIA 6038822 COLOMBIA

Datos del declarante

HERMANN MONTANO LETTVIA CRISTINA

CEDULA DE CIUDADANIA 66319881

Datos primer testigo

Firma

Datos segundo testigo

Firma

Fecha de inscripción

AÑO 2010 MES AGO DIA 27 RADICADO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

MODIFICACION DEL SERIAL 39224 SE ACLARA APELLIDO MATERNO ERRADO MONTANO

ACLARA EL APELLIDO DE LA MADRE ES LETTVIA CRISTINA MONTANO ERRADO

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:
DILIGENCIAR PASAPORTE.

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970.

19 JUN 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA NOVENA

MYRIAM PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO

19 MAR 2013

Escaneado con CamSca

Cali 5 Mayo 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	David Alejandro Moreno H.	1105363063	hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO :

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

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

Nombre: Lettvia Cristina Hermann M. Firma:

No. de Documento 31939 115 Organismo: Secretaría de Educación

Escaneado con CamSca