Cali 06-Agosto-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 José Angulo Solis	1.232.792.046	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 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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.109.677.196

Indicativo Serial 52825613

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

Año 2012 Mes 12 Día 14

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

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

- 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 [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 2 Z

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	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52945616-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: SOLIS SINISTERRA LUZ MIRLEY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.130.676.719	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ANGULO QUIÑONES JOSE MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79.822.179	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ANGULO QUIÑONES JOSE MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 79.822.179	

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 2015 Mes ABR Día 08	MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

08 ABR. 2015 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 294 TOMO 12072015

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 EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES.

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

08 ABR 2015

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI

Escaneado con CamScanner