

Ciudad y Fecha

Santiago de Cali - Octubre 13 del 2020

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 (\$8.620.560 para el año 2018), 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 (\$8.620.560 para el año 2018), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Emiliana Lopez Lozano	1.110.378.328	Hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Firma:



Nombre:

Fabian Lopez Quiñonez

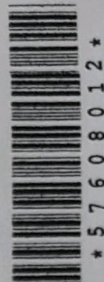
No. de Documento

1.144.158.326



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **57608012**



NUIP **1.110.378.328**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 18	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código T Y Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
NOTARIA 18 CALI COLOMBIA VALLE						

Datos del inscrito

Primer Apellido LOPEZ		Segundo Apellido LOZANO	
Nombre(s) EMILIANA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2018	Mes ENE Día 25	FEMENTINO	B
Factor RH POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA CALI VALLE			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO ORIGINAL	14556661 - 6

Datos de 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 LOPEZ QUIÑONEZ FABIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.1.144.158.326	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (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 LOZANO PEREA BLATR STELLA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC.1.076.821.055	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos LOPEZ QUIÑONEZ FABIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC.1.144.158.326	

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 2018 Mes ENE Día 31	BERNARDO VALLEJO RESTREPO

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

ESPACIO PARA NOTAS

31 ENE 2018

La Notaria Dieciocho del Circulo de Cali, **Certifica** que es copia del original que reposa en esta Notaria y a solicitud de _____ Con C.C. _____ se expide para _____ Inciso 2 Art. 115 Decreto 1260 de 1970

Solicitante _____
C.C. _____

BERNARDO VALLEJO RESTREPO
Notaria Dieciocho del Circulo de Cali



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE