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

NUIP 1.110.378.328

Indicativo Serial 57608012

57608012

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	18	☐	☐	☐	TYZ

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

NOTARIA 18 CALI COLOMBIA VALLE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LOPEZ	LOZANO

Nombre(s)

EMILIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes ENE Día 25	FEMENINO	B	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 BLAIR 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 Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA DIECIOCHO DE CALI BERNARDO VALLEJO RESTREPO Departamento del Valle del Cauca

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

ESPACIO PARA NOTAS

31 ENE 2018

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

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**

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA DIECIOCHO DE CALI BERNARDO VALLEJO RESTREPO Departamento del Valle del Cauca

Solicitante _____
C.C.

BERNARDO VALLEJO RESTREPO
Notaria Dieciocho del Circulo de Cali