

Cali 02 Diciembre - 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:

CATEGORIA	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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Luis Miguel Angulo Solís	1.109.677.196	Hijo
1	Juan Jose Angulo Solís	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: Luis Miguel Solís Firma: Luis Miguel Solís

No. de Documento 1.130.677.719 Organismo: SSPM - Secretaria de Salud
Pub li ca



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.109.677.196

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52825613

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	16	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	T 9 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/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	2	0	1	2	Mes	1	0	Día	3	1	MASCULINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/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)	Firma
C.C.No.79.822.179 BOGOTA D.C	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
DUCON DIAZ IDIALED	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No.31.264.576 CALI	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
OUILINDO VALENCIA ALVARO MIRO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No.16.794.333 CALI	

Fecha de inscripción										
Año	2	0	1	2	Mes	1	2	Día	1	4

Reconocimiento paterno		Nombre y firma del inscrito o de quien se hace el reconocimiento	
		MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI	
Firma		Nombre y firma	
		MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI	

ESPACIO PARA NOTAS	
LIBRO DE VARIOS TOMO 06-2012 FOLIO No.245.	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 019 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 2 Z

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

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del Inscrito

Primer Apellido ANGULO Segundo Apellido SOLIS
Nombre(s) JUAN JOSE

Fecha de nacimiento Año 2015 Mes ABR Día 01 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento ante-jurante o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

52945616-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SOLIS SINISTERRA LUZ MIRLEY

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.130.676.719

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ANGULO QUINONES JOSE MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número) CC 79.822.179

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ANGULO QUINONES JOSE MIGUEL

Documento de identificación (Clase y número) CC 79.822.179

Firma

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

Año 2015 Mes ABR Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO

Reconocimiento paterno



Firma

79.822.179

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS
ABR. 2015 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 294 TOMO 120/2015

NOTARIA NOVENA DE CALI

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



*55568044