



SECRETARIA GENERAL Y ADMINISTRATIVA
ALCALDÍA DE LA DORADA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y DEPENDENCIA ECONÓMICA

MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS
Secretaria de Hacienda. La ciudad

REF. Certificado de existencia y dependencia económica.

Comedidamente me permito solicitar la aplicación de la deducción mensual del 10% del total de mis ingresos brutos provenientes de la relación contractual según consta en el Contrato de Prestación de Servicios N° 214-2025 que tengo con el Municipio de La Dorada Caldas. Adicionalmente me permito certificar bajo la gravedad de juramento que la(s) persona(s) que a continuación relaciono dependen de mí económicamente, situación que me otorga el derecho a tomar la deducción mencionada hasta un máximo de 32 UVT mensuales equivalente a \$ 1.593.568 para la vigencia 2025 según lo establecido en el estatuto tributario artículo 387 parágrafo 2.

APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº. DOCUMENTO	EDAD	PARENTESCO
<u>Milán M. ANA SOFÍA</u>	<u>R.N.</u>	<u>1.054.574.552</u>	<u>3</u>	<u>hijo</u>
<u>Milán</u>	<u>T.I.</u>	<u>1.105.787.065</u>	<u>14</u>	<u>hija</u>

DEFINICIÓN DE DEPENDIENTES:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. Anexar: Copia Registro Civil de Nacimiento.
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. Anexar: Copia del Registro civil de Nacimiento, Copia del certificado de la Institución Universitaria y/o programas técnicos certificados por el ICFES o acreditados por 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. Anexar: Copia del Registro civil de Nacimiento, Certificado Medicina Legal o Empresas Administradoras de Salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente.
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 doscientos sesenta (260) UVT, equivalente en pesos a \$12.947.740, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. Anexar: original del certificado de medicina legal o Certificado de Contador Público (tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios).
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, equivalente en pesos a \$12.947.740, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. Anexar: Copia del Registro civil de Nacimiento que demuestra el parentesco correspondiente, original de medicina legal o Certificado de Contador Público (tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios).

Se expide en la ciudad de la Dorada Caldas, a los 24 días del mes de 02 del año 2025.

NOMBRES Y APELLIDOS:

FIRMA:

CC:

ALCALDÍA DE LA DORADA
Carrera 3 N° 14-76. La Dorada, Caldas.
Teléfono 857 20 13
www.ladorada-caldas.gov.co



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 61019294
Serial

NUIP 1.054.574.552

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E 2 Y

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

REGISTRADURIA DE LA DORADA - COLOMBIA - CALDAS - LA DORADA

Datos del inscrito

Primer Apellido

MILLAN

Segundo Apellido

MARTINEZ

Nombre(s)

SEBASTIAN

Fecha de nacimiento

Año 2022 Mes ENE Día 17 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH NEGATIVO

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

COLOMBIA CALDAS LA DORADA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

169837314

Datos de la 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

MARTINEZ ORTIZ ERIKA TATIANA

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 24.652.313

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MILLAN MARINO JUAN SEBASTIAN

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 14.325.525

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MILLAN MARINO JUAN SEBASTIAN

Documento de Identificación (Clase y número)

CC 14.325.525

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 2022 Mes ENE Día 24

Nombre y firma del funcionario que autoriza

SANDRA PATRICIA CASTAÑO PRADILLA

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.105.787.065**

MILLAN BUENDIA

APELLIDOS

ANA SOFIA

NOMBRES

ANASOFIA MILLAN

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-2010**

HONDA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

29-MAR-2028

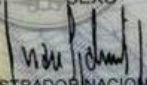
FECHA DE VENCIMIENTO

03-ABR-2017 HONDA

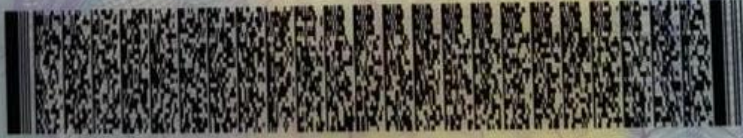
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **F**

G S RH SEXO



REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHÁ



P-2906400-00903962-F-1105787065-20170509 0055351631A 1 6544381759