Santiago de Cali 12/07/2024
Ciudad y Fecha
Señores
Departamento Administrativo de Hacienda
Oficina de Contabilidad
Alcaldía Distrital Santiago de Cali
Ciudad

Para efectos de la deducción por dependientes (artículos 387, modificado por el artículo 9 de la ley 2277 de 2022 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 y artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017), 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	3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (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 ($12.236.900 para el año 2024), 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 ($12.236.900 para el año 2024), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Julieta Cutañeda Valencia	1112493349	Hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA	AÑO _____	SI ( ) NO (X)
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA	AÑO _____	SI ( ) NO (X)

Nombre: Kelly Johana Valencia Romo Firma: Kelly Valencia

No. de Documento 1112485740 Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreacion

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.112.493.349

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152548285

0254828 5

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** V 3 P

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

REGISTRADURIA DE JAMUNDI - COLOMBIA - VALLE - JAMUNDI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTAÑEDA	VALENCIA

Nombre(s)

JULIETA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes ENE Día 27	FEMENINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE JAMUNDI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	53355230-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VALENCIA ROMO KELLY JOHANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.112.485.740	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CASTAÑEDA ZAPATA ANDRES FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.144.134.234	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CASTAÑEDA ZAPATA ANDRES FELIPE

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.144.134.234	Andres Castañeda

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 01	HECTOR ROBER RUBIANO CAICEDO - RE

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.112.493.349**

CASTAÑEDA VALENCIA

APELLIDOS

JULIETA

NOMBRES

Julieta

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-ENE-2016**

JAMUNDI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

27-ENE-2034 **A+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

22-FEB-2023 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3106400-01347896-F-1112493349-20230324 **0102**205533A 1 8507379576