

Santiago de Cali, 09 de julio de 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	Mariana Lopez Riascos	1104847967	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: Yoliet Andrea Riascos Nieto Firma: _____

No. de Documento 31.714.064 Organismo: Secretaría del deporte y la Recreación



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

Indicativo
Serial

58207440

NUIP	1104847767
------	------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina															
Registraduría	☐	Notaria	☒	Número	08	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	T	I	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - VALLE - CALI															

Datos del inscrito																																					
Primer Apellido								Segundo Apellido																													
LOPEZ								RIASCOS																													
Nombre(s)																																					
MARIANA																																					
Fecha de nacimiento																																					
Año				2		0		2		0		Mes		E		N		E		Día		2		2		Sexo (en letras)		FEMENINO		Grupo sanguíneo		A		Factor RH		POS	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																																					
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI																																					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos																Número certificado de nacido vivo							
CERTIFICADO NACIDO VIVO																15780721-7							

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																															
RIASCOS NIETO YULIET ANDREA																															
Documento de identificación (Clase y número)																Nacionalidad															
CC No. 31.714.064 DE CALI																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																															
LOPEZ RUIZ SAMIR																															
Documento de identificación (Clase y número)																Nacionalidad															
CC No. 94.062.741 DE CALI																COLOMBIANA															

Datos del declarante																															
Apellidos y nombres completos																															
LOPEZ RUIZ SAMIR																															
Documento de identificación (Clase y número)																Firma															
CC 94.062.741 DE CALI																															

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				2		0		2		0		Mes				E		N		E		Día				2		5																	
Nombre y firma																																													
LUIS ORISON ARIAS BONILLA																																													

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -