Santiago de Cali, Julio 11 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 |
|---|---|---|---|
| 2 | Juan David Rojo Sarmiento | 1.109.185.221 | hijo |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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: Andrea Catalina Sarmiento Barrila Firma: _____

No. de Documento 31.323.562 Organismo: Secretaria de Deporte y Recreación.

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**NUIP** 1109185221

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 35119511

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 15 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 9696

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - SANTIAGO DE CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| PEÑA | SARMIENTO |

Nombre(s): JUAN DAVID

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2004 Mes 12 Día 10 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - SANTIAGO DE CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | A 6282498 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: SARMIENTO BONILLA ANDREA CAROLINA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.Nro. 31.323.568 DE CALI VALLE | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: PEÑA MARTINEZ JEISSON DAVID

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.Nro. 14.838.013 DE CALI VALLE | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: PEÑA MARTINEZ JEISSON DAVID

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C.Nro. 14.838.013 DE CALI VALLE | |

**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 2004 Mes 12 Día 14 | MARIA MERCEDES LALINDE OSPINA<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| JEISSON DAVID PEÑA MARTINEZ<br>Firma | MARIA MERCEDES LALINDE OSPINA<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 15 JAIME FRANCO SILVA EN BLANCO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

35119511