Cali 4/07/2024
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

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

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

Nombre: Juan Manuel Delgado Firma: Juan Manuel Delgado
No. de Documento 1144027867 Organismo: Secretaría del deporte y la recreación

CONSTRUCTORA
BOLÍVAR

Santiago de Cali, 9 de julio de 2024

A QUIEN LE INTERESE

Ref. ARANDANOS
APT-TC-APT-406

Cordial Saludo.
Por medio de la presente informamos que el(la)(los) Sr(a)(es):

Comprador	Cedula de ciudadanía
JUAN MANUEL DELGADO GRIJALBA	**1144027861**

Está(n) tramitando la compra del inmueble **APT-TC-APT-406** del proyecto **ARANDANOS**.

El valor del inmueble es de **$ 198,666,000,** de los cuales se encuentran recibidos a la fecha la suma de **$ 12,815,000.**

El saldo del inmueble es de **$ 185,851,000** que será cancelado con un crédito por valor de **$ 155,251,000** tramitado con **BANCO DE BOGOTA**, un Subsidio por valor de **$ 23,100,000** y **$ 7,500,000** correspondientes a recursos propios.

Para constancia se firma el día 9 de julio de 2024.

Atentamente,

Constructora Bolívar