Santiago de Cali, Julio 12 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	David Caicedo Ducuara	1109666514	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: Leidy Dayana Ducuara Firma: Leidy D. C.

No. de Documento 67 023 999 Organismo: Secretaría de deporte y Recreación

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.109.666.514

Indicativo Serial 59412558

59412558

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 16 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Z

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

COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAICEDO	DUCUARA

Nombre(s): DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2007 Mes 01 Día 08	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
SENTENCIA.	

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: DUCUARA CARVAJAL LEIDY DAYANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO.67.023.999 CALI-VALLE	COLOMBIANA

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: CAICEDO OBANDO JOSE YESID

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO.10.291.732 POPAYAN-CAUCA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CAICEDO OBANDO JOSE YESID

Documento de Identificación (Clase y número): C.C.NO.10.291.732 POPAYAN-CAUCA — 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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes 06 Día 29	MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI (E) — Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI (E) — Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE FOLIO REEMPLAZA AL SERIAL No.40433976 DEL 18 DE ENERO DE 2007, SEGUN SENTENCIA No.11 DEL 22 DE ENERO DEL 2018 DEL JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI-VALLE, LIBRO DE VARIOS TOMO 03-2018 FOLIO No.245..

OPIXPRES www.opixpres.com 100238573

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.666.514**

CAICEDO DUCUARA

APELLIDOS

DAVID

NOMBRES

David

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-2007**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

08-ENE-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

21-JUL-2014 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

R-3100100-01043005-M-1109666514-20181029 0062921221A 1 50803780