Distrito santiago de cali 4/julio/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:

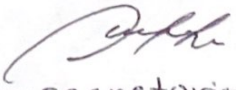
CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas 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	Danny Santiago Velasco	1006208327	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: alexander Velasco U Firma: 
No. de Documento: 94'489022 Organismo: secretaria del Deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.006.208.327**

VELASCO PEREZ

APELLIDOS

DANY SANTIAGO

NOMBRES

DANNY VELASCO

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-2002**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-MAR-2021 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100100-01233735-M-1006208327-20210520 **0074**12127A 1 8501670686

C-ARCA-2.9-00063767-2024

EL SUSCRITO DIRECTOR DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA QUE:

A solicitud del interesado, **VELASCO PEREZ DANY SANTIAGO**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1006208327**, estudiante que se encuentra matriculado y cursando TERCER SEMESTRE en el PERIODO ACADEMICO 2024A, comprendido entre 01 de febrero al 23 de mayo de 2024, en la **FACULTAD DE SALUD**, programa académico **TECNOLOGIA EN MECANICA DENTAL**.

Que **VELASCO PEREZ DANY SANTIAGO**, para el periodo 2024A matriculó las siguientes asignaturas:

Cód. Asignatura	Asignatura	Nivel	Intensidad Horaria	Créditos
TMD11	INGLÉS II	3	3	3
TMD12	PRÓTESIS REMOVIBLE	3	5	5
TMD13	PRÓTESIS TOTAL	3	5	5
TMD14	ORTOPEDIA MAXILAR	3	4	4

Total créditos matriculados: 17

En constancia de lo anterior se firma y sella en Santiago de Cali, a los treinta (30) días del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024)

DIRECTOR ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

VALIDA AQUI

YANETH VARGAS RUEDA
DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

Consultar original

Calle 5 Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX 5183000
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia