Santiago de Cali, 30 de Octubre 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 | Laura Sofia Manrique A. | 1109685330 | 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: Ruth Emilce Aguirre M Firma: Ruth Emilce Aguirre M

No. de Documento: 31.578.029 Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

FC 10066

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.109.685.330

Indicativo Serial 59412860

·59412860·

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

| Registraduria | Notaria | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | 16 | | | | T92 |

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

COLOMBIA | VALLE | CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre(s) |
|---|---|---|
| MANRIQUE | AGUIRRE | LAURA SOFÍA |

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2018 Mes 08 Día 20 | FEMENINO | 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 |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 14865067-4 |

**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: AGUIRRE MESA RUTH EMILCE

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.NO.31.578.029 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: MANRIQUE RIVERA CRISTIAN DAVID

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.NO.1.144.147.858 CALI-VALLE | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: MANRIQUE RIVERA CRISTIAN DAVID

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C.NO.1.144.147.858 CALI-VALLE | Cristian Manrique |

**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**

Año 2018 Mes 08 Día 31

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**

MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI(E)

Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

Cristian Manrique

Firma

**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**

MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI(E)

Nombre y firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

LIBRO DE VARIOS TOMO 04 2018 FOLIO NRO 273
SI VALE "DATOS DEL INSCRITO-MANRIQUE AGUIRRE LAURA SOFIA".

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -