

Cali, 29 de Noviembre de 2024

Ciudad y Fecha

Señores

Departamento Administrativo de Hacienda Municipal

Oficina de Contabilidad

Alcaldía Municipal de 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         | Aylin Asprilla Valencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1109935977     | Hija       |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |            |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |            |
|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |            |

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA----- AÑO ----- SI ( ) NO (X)

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----- AÑO ----- SI ( ) NO (X)

Nombre: Maria Aura Valencia Hurtado Firma: Maria Aura Valencia H.

No. de Documento 26.296.358 Organismo: Secretaria de Educación



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

57325528

|      |            |
|------|------------|
| NUIP | 1109935977 |
|------|------------|

|                                                                           |                          |         |                                     |        |    |           |                          |               |                          |                       |                          |        |      |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|-------------------------------------|--------|----|-----------|--------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------|------|
| Datos de la oficina de registro - Clase de oficina                        |                          |         |                                     |        |    |           |                          |               |                          |                       |                          |        |      |
| Registraduría                                                             | <input type="checkbox"/> | Notaría | <input checked="" type="checkbox"/> | Número | 05 | Consulado | <input type="checkbox"/> | Corregimiento | <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía | <input type="checkbox"/> | Código | 6305 |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                          |         |                                     |        |    |           |                          |               |                          |                       |                          |        |      |
| COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI                                 |                          |         |                                     |        |    |           |                          |               |                          |                       |                          |        |      |

|                                                                                      |   |   |   |   |     |     |                  |   |   |                 |   |           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-----|-----|------------------|---|---|-----------------|---|-----------|--|
| Datos del inscrito                                                                   |   |   |   |   |     |     |                  |   |   |                 |   |           |  |
| Primer Apellido                                                                      |   |   |   |   |     |     | Segundo Apellido |   |   |                 |   |           |  |
| ASPRILLA                                                                             |   |   |   |   |     |     | VALENCIA         |   |   |                 |   |           |  |
| Nombre(s)                                                                            |   |   |   |   |     |     |                  |   |   |                 |   |           |  |
| AYLIN                                                                                |   |   |   |   |     |     |                  |   |   |                 |   |           |  |
| Fecha de nacimiento                                                                  |   |   |   |   |     |     | Sexo (en letras) |   |   | Grupo sanguíneo |   | Factor RH |  |
| Año                                                                                  | 2 | 0 | 1 | 7 | Mes | JUN | Día              | 1 | 3 | FEMENINO        | A | 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=====                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14107172-8                        |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|
| Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
| Apellidos y nombres completos                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
| VALENCIA HURTADO MARIA AURA =====                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número o)                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacionalidad |  |  |  |
| C.C.26.296.358 =====                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COLOMBIANA   |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|
| Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
| Apellidos y nombres completos                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
| ASPRILLA HINOJOZA MELQUIS FELICIANO =====                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número)                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nacionalidad |  |  |  |
| C.C.11.637.026 =====                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COLOMBIANA   |  |  |  |

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|
| Datos del declarante                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |
| Apellidos y nombres completos                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |
| ASPRILLA HINOJOZA MELQUIS FELICIANO =====    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |
| Documento de identificación (Clase y número) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Firma     |  |  |  |
| C.C.11.637.026 =====                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Melquis A |  |  |  |

|                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |
|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|
| 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                  | 2 | 0 | 1 | 7 | Mes | JUN | Día | 1 | 4 | Carlos Andrés González Paredes              |  |  |  |
|                      |   |   |   |   |     |     |     |   |   | NOTARIO 5 (E) DEL CIRCUITO DE CALI          |  |  |  |
|                      |   |   |   |   |     |     |     |   |   | Nombre y firma                              |  |  |  |

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.109.935.977**  
**ASPRILLA VALENCIA**

APELLIDOS  
**AYLIN**

NOMBRES

*Aylin Asprilla Valencia*

FIRMA

