

Santiago de Cali, 27/diciembre/ del 2024

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	Emanuel Maldonado Sánchez	1170964417	Hijo
1	Aarón Maldonado Sánchez	1069649269	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-----	AÑO -----	SI	()	NO	()
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA-----	AÑO -----	SI	()	NO	()

Nombre: María del Carmen Sánchez Cárdenas Firma: *M^a del Carmen S.C*
No. de Documento: 67.030.226 Organismo: Subsecretaria Cobertura de Educación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.170.964.417**

MALDONADO SANCHEZ

APELLIDOS

EMANUEL

NOMBRES



Emmanuel
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

12-NOV-2012

**FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

12-NOV-2030

FECHA DE VENCIMIENTO

31-ENE-2020 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+

G S RH

M

SEXO

Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100100-01134614-M-1170964417-20200228

0070302317A 1

8500285374

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.069.649.269

MALDONADO SANCHEZ

APELLIDOS

AARON

NOMBRES

Aaron

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-2015

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

25-AGO-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

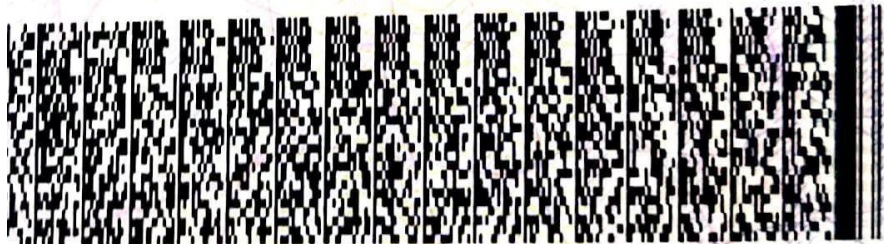
A+
G S RH

M
SEXO

08-SEP-2022 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



1069649269-20220921

0086037687A 1

8505647251