Santiago de Cali - 24 de Octubre del 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	Jacob García Cadena	1.107.543.726	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: Kaila Liseth Cadena Chaoy Firma: Kaila Cadena

No. de Documento 1.107.519.626 Organismo: Secretaria de Deporte y la Recreación

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP	1.107.543.726

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60545754

60545754

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T 5 Y

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

REGISTRADURIA DE CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GARCIA	CADENA

Nombre(s)

JACOB

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2024 Mes MAY Día 15	MASCULINO	B	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	2405121097257 8

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

CADENA CHASOY KARLA LISETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.107.519.626	COLOMBIA

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

GARCIA QUINCHOA SEBASTIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.389.848	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CADENA CHASOY KARLA LISETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.107.519.626	

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 2024 Mes MAY Día 20	JUAN CARLOS DORADO RIOS - REGISTR Nombre y firma

OFIXPRES 100238573

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Registro 36771687-7

60545754

NUIP 1.107.543.726

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 60545754

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T 5 Y

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

REGISTRADURIA DE CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GARCIA	CADENA

Nombre(s)

JACOB

Fecha de nacimiento

Año 2024 Mes MAY Día 15

Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
MASCULINO	B	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	2405121097257 8

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

CADENA CHASOY KARLA LISETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.107.519.626	COLOMBIA

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

GARCIA QUINCHOA SEBASTIAN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.389.848	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CADENA CHASOY KARLA LISETH

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.107.519.626	

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 2024 Mes MAY Día 20	JUAN CARLOS DORADO RIOS - REGISTR Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Sebastian Garcia Firma	JUAN CARLOS DORADO RIOS Registrador Especial del Estado Civil de Cali (Valle) Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

20.MAY.2024 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO NO. 0210.

JUAN CARLOS DORADO RIOS
Registrador Especial del Estado Civil de Cali (Valle

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -