Cali OCTUBRE 24/2024.
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	MIA PEREZ MARTINEZ	1110057242	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: CARLOS JULIO PEREZ RODRIGUEZ Firma: _____

No. de Documento 94284011 Organismo: SECRETARIA DE HACIENDA Y RECAUDACION

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.110.057.242

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55951541

55951541

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	17	☐	☐	☐	TXZ

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

COLOMBIA.....VALLE DEL CAUCA.....SANTIAGO DE CALI.....

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEREZ.....	MARINEZ.....

Nombre(s)

MIA.....

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes AGO Día 28	FEMENINO	"O"	(+)

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.....	13682559-6.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MARINEZ ARROYO ALMA SOLEY.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 66.744.995 DE BUENAVENTURA (VALLE).....	COLOMBIANA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PEREZ RODRIGUEZ CARLOS JULIO.....

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 91.284.011 DE BUCARAMANGA.....	COLOMBIANA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREZ RODRIGUEZ CARLOS JULIO.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C 91.284.011 DE BUCARAMANGA.....	X

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 2016 Mes SEP Día 09	María Fernanda Mendoza Patiño Notaría 17 Encargada Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 17 DEL CIRCULO DE CALI NOTARIO (E)

ESPACIO PARA NOTAS

ENMENDADO "MARINEZ" SI VALE.

María Fernanda Mendoza Patiño
Notaría 17 Encargada

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 17 DEL CIRCULO DE CALI NOTARIO (E)

IMPRESO POR PANAMERICANA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA 17 DEL CÍRCULO DE CALI (V)

Que esta fotocopia fue tomada del original del libro de Registro Civil de Nacimiento que reposa en la Notaría a mi cargo y obra en el serial No. 55951541
Es plena prueba del estado Civil
Se expide para trámites legales a petición de Uso del interesado para constancia se firma en Cali (V), 09 SEP 2016

María Fernanda Mendoza Patiño
Notaria 17 Encargada

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIO (E)
17 DEL CÍRCULO DE CALI

Lunes 24 3:40 Mons
Karina Enriquez 9:28 am