

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	Sara Lina Angarita Rubio	1108 567 446	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: Diana Carolina Rubio Gonzalez Firma: _____

No. de Documento 1118 280.922 Organismo: Secretaría del Depto de la Recreación



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

61770288

NUIP 1.108.568.446

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 2 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T7Y

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

***** NOTARIA 2 CALI - COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI *****

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

***** ANGARITA *****

***** RUBIO *****

Nombre(s)

***** SARALUNA *****

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2012 Mes ENE Día 24 *** FEMENINO *** O NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

***** COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI *****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

****E.P. # 2131 - DICIEMBRE 09 -2021 - NOTARIA 2 CALI****

11136003 -6

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

**** RUBIO GONZALEZ DIANA CAROLINA ****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

****CC**1.118.288.922****

*** 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

**** ANGARITA MORENO SERGIO ANDRES ****

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

****CC**14.636.607****

*** COLOMBIA ***

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

**** RUBIO GONZALEZ DIANA CAROLINA ****

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

****CC No. 1.118.288.922****

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 2021 Mes DIC Día 09

PEDRO JOSE BARRETO VACA - NOTARIO



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Cadenas S.A.