

CALI, 24/10/2024

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
5	GERARDO DANTONIO BUTRON	1-442-768	PADRE
5	RUTH MARINA ZULIGA	25-322-923	MADRE

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: MARTHA BUTRON ?

Firma:

No. de Documento 66849458

Organismo: SECRETARIA DEL DEPARTAMENTO DE RECEPCION



NOTARIA ONCE DE CALI

ACTA DE DECLARACIÓN NOTARIAL N° 631 - 2.024

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, hoy **23 de FEBRERO** del año **DOS MIL VEINTICUATRO (2.024)**, al despacho de la Notaria Once del Círculo de Santiago de Cali, cuya Notaria encargada es la Doctora **FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ**, compareció: **MARITZA BUITRON ZUÑIGA**, a quien identifiqué con la cédula de ciudadanía **N° 66.849.458**, expedida en **CALI**, y expresó su intención de rendir declaración juramentada con fines extraprocesales, de conformidad con lo dispuesto en el **Decreto 1557 de 1.989**. En este estado la suscrita Notaria (e), impuso a la compareciente la gravedad del juramento y le notificó de las consecuencias de la violación a la verdad y **PREGUNTADO** por sus generales de ley expuso: Me llamo como quedó anotado, soy domiciliada en **CALI**, con residencia en la **CARRERA 24B #19B-12, BARRIO LAS ACACIAS, TELEFONO: 311-7879945**, de profesión u ocupación: **PSICOLOGA**, de estado civil: **SOLTERA**. **PREGUNTADO** por el motivo de su declaración expuso: Declaro bajo la gravedad del juramento que, en calidad de **HIJA** de los señores **GERARDO ANTONIO BUITRON DAZA**, identificado con la cédula de ciudadanía **N°1.442.768**, expedida en **BOLIVAR**, y **RUTH MARINA ZUÑIGA DE BUITRON**, identificada con la cédula de ciudadanía **N°25.322.923**, expedida en **BOLIVAR**. Manifiesto que, velo económicamente por mis padres quienes actualmente tiene **87 y 88 años**, respectivamente, y por su avanzada edad le es imposible realizar algún tipo de trabajo, ambos son hipertensos, mi padre tiene hipotiroidismo. Manifiesto que, yo soy la que les doy el sustento y la manutención en todo lo que respecta a vivienda, alimento, vestido, salud, medicamentos. **Rindo esta declaración para que sea usada por la parte interesada**. **PREGUNTADO**: ¿Desea agregar algo más? Contestó: **NO**. - No siendo otro el objeto de la presente declaración se termina y firma, por la declarante y la Notaria (e), una vez impartida la aprobación de la declarante a la integridad del texto aquí contenido, hoy **23 de FEBRERO** del año **2.024**. **NOTA: EL (LOS) LA) DECLARANTE (S) MANIFIESTA (N) QUE LEYÓ (ERON) SU DECLARACIÓN ENCONTRÁNDOLA CORRECTA Y EXACTA CON SU CONTENIDO Y QUE NO OBSERVA (N) EN ELLA ERROR Y POR CONSIGUIENTE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA POR LO QUE NO EFECTUARÁ RECLAMO ALGUNO DESPUÉS DE FIRMADA, NI SE HARÁ NINGUNA DEVOLUCIÓN DE DINERO. CONFORME (Derechos Notariales \$18.000 + IVA \$3.420, Resolución 00773 del 26 de enero de 2.024).**

LA DECLARANTE,



MARITZA BUITRON ZUÑIGA

LA NOTARIA ENCARGADA


FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ
MVT





NOTARÍA ONCE DEL CÍRCULO DE CALI

DECLARACIONES EXTRAJUICIO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 19 de 2012



mkkaf



Ante el Despacho de la NOTARÍA ONCE DEL CÍRCULO DE CALI, COMPARECIÓ:

BITRON ZUÑIGA MARITZA quien exhibió C.C. 66849458

El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. ACTA DE DECLARACION NOTARIAL N°631-2024

Cali, 2024-02-23 15:07:28

x

[Handwritten signature of Francia Elena Salinas Sanchez]
Firma Compareciente

FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ
NOTARIA 11 (E) DEL CÍRCULO DE CALI



[Faint handwritten signature and circular notary stamp at the bottom of the page.]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.442.768

BUITRON DAZA

APELLIDOS
GERARDO ANTONIO

FECHAS

Gerardo Buitron Daza

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1936

BOLIVAR
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

10-DIC-1957 BOLIVAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBELA VARGAS TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00138797-M-0001442768-20081218 0008252479A 1 2840011953

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA DE COLOMBIA

NUMERO **25.322.923**
ZUÑIGA De BUITRON

APELLIDOS
RUTH MARINA

NOMBRES
Ruth Marina Zuñiga




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1935**
BOLIVAR
 (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.44 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

11-NOV-1958 BOLIVAR
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos José Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00051421-F-0025322923-20080817 0002250741A 1 3260013632

Bolívar
 14 OCT 1935
 11 NOV 1958
 11 OCT 2018

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

31944583

NUIP 65849458		REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO		Indicativo Serial 31944583	
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina					
Registrala ☒		Notaria ☐		Número ☐	
Consuldo ☐		Corregimiento ☐		Inspección de Policía ☐	
Código F		2		L	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía					
REGISTRADURIA DE BOLIVAR COLOMBIA CAUCA BOLIVAR					
Datos del inscrito					
Primer Apellido			Segundo Apellido		
BUISTRON			ZUÑIGA		
Nombre(s)					
MARITZA					
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo
Año 1 9 7 1 Mes D I C Día 2 8			FEMENINO		O
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)					
COLOMBIA CAUCA BOLIVAR					
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos				Número certificado de nacido vivo	
ESCRITURA PUBLICA					
Datos de la madre					
Apellidos y nombres completos					
ZUÑIGA RUTH MARINA					
Documento de identificación (Clase y número)				Nacionalidad	
XX				COLOMBIANA	
Datos del padre					
Apellidos y nombres completos					
BUISTRON DAZA GERARDO					
Documento de identificación (Clase y número)				Nacionalidad	
XX				COLOMBIANO	
Datos del declarante					
Apellidos y nombres completos					
BUISTRON ZUÑIGA LEIDA MARIXA					
Documento de identificación (Clase y número)				Firma	
CEDULA DE CIUDADANIA 66.849.458 DE CALI VALLE				[Firma]	
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 notario o su patoriza		
Año 2 0 0 1 Mes A G O Día 0 8			VICTOR RUBEN ROS HERNANDEZ		
Reconocimiento paterno			Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento		
Firma			Nombre y firma		
ESPACIO PARA NOTAS					
VIENE DEL LIBRO Nº 273 DE SAN LORENZO FOLIO Nº140 POR ESCRITURA PUBLICA 159 DE DEL 08 DE AGOSTO DE 2001 SE HACE EL CAMBIO DE NOMBRES DE LEIDA MARITZA POR MARITZA, VA LIBRO DE VARIOS T.3 F.070. QUEDANDO CANCELADO EL FOLIO ANTERIOR. ESCRITURA REALIZADA EN LA NOTARIA UNICA DE BOLIVAR					
VICTOR RUBEN ROS HERNANDEZ Registrador Especial del Estado Civil					

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
66849458

NUMERO

BUITRON ZUÑIGA

APELLIDOS

MARITZA

NOMBRES

MARITZA BUITRON Z.




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1971

BOLIVAR (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

31-MAY-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUGUE ESCOBAR



R-3100100-85101919-F-0056849458-20020705 0115802185A 01 120529883