Santiago de cali, 24 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 | Samuel lopez correa | 1109120839 | hijo |
| 1 | maria jose lopez correa | 1131124999 | hija |
| | | | |
| | | | |

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

| | | |
|---|---|---|
| CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA | AÑO _____ | SI ( ) NO (✓) |
| CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA | AÑO _____ | SI ( ) NO (✓) |

Nombre: Giovani lopez zamora Firma: _____

No. de Documento 1130619820 Organismo: Secretaria de deporte y Recreacion



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.109.120.839
LOPEZ CORREA
APELLIDOS
SAMUEL
NOMBRES

samuel
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-2015
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-DIC-2033
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
21-DIC-2022 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ÍNDICE DERECHO

P-3100100-01336436-M-1109120839-20221227 0093271723A 1 8506691667

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRADURÍA

Adhesivo Copia Registro Civil
27231279-B

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **152772124**

NUIP **1.131.124.999**

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A M B

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

REGISTRADURIA DE HOSPITAL CANAVERALEJO - COLOMBIA - VALLE - CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| LOPEZ | CORREA |

Nombre(s)

MARIA JOSE

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2017 Mes NOV Día 01 | FEMENINO | O | 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 | 143252741 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

CORREA ALVAREZ DIANA FERNANDA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.144.155.917 | COLOMBIA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

LOPEZ JIMENEZ GIOVANI ANDREY

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.130.619.870 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

LOPEZ JIMENEZ GIOVANI ANDREY

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.130.619.870 | |

**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 2017 Mes NOV Día 02 | GRACIELA MOSQUERA TORRES - REGIST<br>Nombre y firma |

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

**ESPACIO PARA NOTAS**

02.NOV.2017 - LIBRO DE VARIOS - 0291.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -