

Cali, 30 / 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
1	Antonella Moreno Rodriguez	1104837660	HIIJA

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: John Alexander Moreno Firma: Jhon Moreno
No. de Documento 94450440 Organismo: Secretaría del Departamento y la Rencencia



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



Indicativo Serial **55619150**

NUIP 1.104.837.660

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 08 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1 Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido MORENO Segundo Apellido RODRIGUEZ
Nombre(s) ANTONELLA

Fecha de nacimiento Año 2015 Mes OCT Día 22 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 53337816-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RODRIGUEZ ESTRELLA LUZ ANGELA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.130.641.847 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MORENO ORTEGON JOHN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 94.450.440 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MORENO ORTEGON JOHN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 94.450.440 Firma [Firma]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *****

Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. - *** ** Firmas

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****

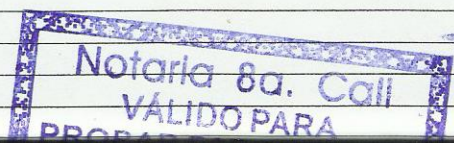
Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. - *** ** Firmas

Fecha de inscripción Año 2015 Mes OCT Día 22 Nombre y firma del funcionario que autoriza MARTHA LUCIA DUQUE MEJIA

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento MARTHA LUCIA DUQUE MEJIA
Firma [Firma]

LIBRO DE REGISTRO DE VARIOS TOMO 109 FOLIO 221

ESPACIO PARA NOTAS



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

55619150