

Santiago de Cali D.E. 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	Guevara Bernier Italiana S.	1108570902	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: Harvin Guevara Garcia Firma: Harvin Guevara G.

No. de Documento 16536573 Organismo: Secretaria del deporte y la recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.108.570.902**

GUEVARA BERNIER

APELLIDOS
THALIANA SOFIA

NOMBRES

Thaliana

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-2017**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
18-AGO-2035

FECHA DE VENCIMIENTO
06-SEP-2024 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **F**
G S RH SEXO

Hernán Penagos Giraldo
REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



P-3100100-01464220-F-1108570902-20240911 0141738772A 1 8512812346



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 57463015

NUIP 1.108.570.902

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 02 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T7Y

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

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

Datos del inscrito

Primer Apellido GUEVARA ***** Segundo Apellido BERNIER *****

Nombre(s) THALIANA SOFIA **

Fecha de nacimiento Año 2017 Mes ago Día 18 Sexo (en letras) *** FEMENINO *** Grupo sanguíneo O Factor RH +

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

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo **14216368 - 8**

Datos de 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 BERNIER OVIEDO CLARA PATRICIA ***

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA **1023862400**

Nacionalidad *** COLOMBIANA ***

Datos de padre o madre (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 GUEVARA GARCIA HARVIN ***

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA **16536573**

Nacionalidad *** COLOMBIANA ***

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GUEVARA GARCIA HARVIN ***

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA **16536573**

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 Año 2017 Mes ago Día 23

Nombre y firma del funcionario que autoriza PEDRO JOSE BARRETO VACA - NOTARIO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

Inscrito en L.V. 107 - 046.

Que a petición de Harvin Guevara G. se expide la presente fotocopia del original que reposa en el protocolo de esta Notaría. Valida para demostrar parentesco.

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

PEDRO JOSE BARRETO VACA NOTARIO SEGUNDO DE CALI

23 AGO 2017

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Harvin Guevara G.

PEDRO JOSE BARRETO VACA