

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	Danna Milagro Gómez Manrique	1109.682.566	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: Johanna Manrique Firma: Johanna Manrique

No. de Documento 67-022-397 Organismo Secretaría del Deporte y la Recreación



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.109.682.566

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

55931583

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 16	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código T 9 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA		VALLE		CALI		

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
GOMEZ		MANRIQUE	
Nombre(s) DANNA MILAGROS			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2016	Mes 09	Día 02	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA		POSITIVO	
VALLE		CALI	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 13682574-2
----------------------------	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MANRIQUE JOHANNA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.67.022.397 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
GOMEZ TABORDA LUIS FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.No.6.229.473 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
GOMEZ TABORDA LUIS FERNANDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.No.6.229.473 CALI-VALLE	<i>Luis Fernando Gomez</i>

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 2016	Mes 09	Día 10	Nombre y firma del funcionario que autoriza
			SONIA ESCALANTE ARIAS

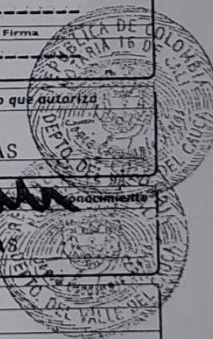
Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento	Nombre y firma
<i>Luis Fernando Gomez</i>	SONIA ESCALANTE ARIAS

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 04-2016 FOLIO No.203.

ORIGINAL P/R LA OFICINA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.109.682.566  
GOMEZ MANRIQUE

APELLIDOS  
DANNA MILAGROS

NOMBRES

*danna milagros*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-2016  
CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
02-SEP-2034

FECHA DE VENCIMIENTO

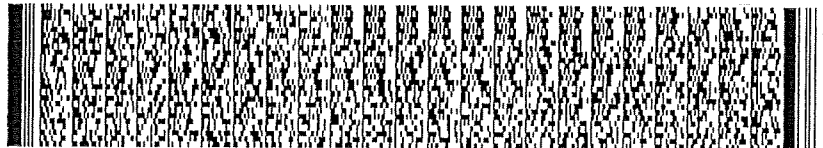
15-SEP-2023 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ F  
G S RH SEXO

ÍNDICE DERECHO

*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA-ROCHA



P-3100100-01395187-F-1109682566-20231116

0137263781A 1 8509533434