Santiago de Cali, 30 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	Jhon Alejandro Vega	1110044077	Hijo

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: Jhon yairo Vega Hurtado Firma: _____

No. de Documento 94514079 Organismo: Secretaría del Deporte y la recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1110044077

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41159193

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 17 Corregimiento [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: VEGA
Segundo Apellido: COTACIO
Nombre(s): JHON ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes 01 Día 28
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo Sanguíneo: A
Factor RH: (+)

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

COLOMBIA VALLE CALI

Clase de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 8325250

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: COTACIO PILLIMUE MAIRA ALEXANDRA
Documento de identificación (Clase y número): C.C.67.005.014 DE CALI
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VEGA HURTADO JHON JAIRO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.94.514.079 DE CALI
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VEGA HURTADO JHON JAIRO.
Documento de identificación (Clase y número): C.C.94.514.079 DE CALI
Firma: X Jhon Jairo

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 2007 Mes 012 Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza:
HENRY HUMBERTO ARCILA MONCADA
NOTARIO 17 DE CALI
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

X Jhon Jairo Vega Hurtado
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:
HENRY HUMBERTO ARCILA MONCADA
NOTARIO 17 DE CALI
Nombre y Firma

L.V. TOMO 011 FOLIO 138

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —