

Santiago de Cali, 30 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	THIAGO Alexander Rodriguez	1109678571	Hijo
2	Yojane David Rodriguez	1109660651	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: Alexander Rodriguez Sandoval Firma: ARS

No. de Documento 16.785.388 Organismo: Secretaría del deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.678.571**
RODRIGUEZ BEJARANO

APELLIDOS
THIAGO ALEXANDER

NOMBRES

Thiago Rodriguez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO
CALI
(VALLE)

08-OCT-2013

LUGAR DE NACIMIENTO
08-OCT-2031

B+

M

FECHA DE VENCIMIENTO
06-OCT-2021 CALI

G S RH

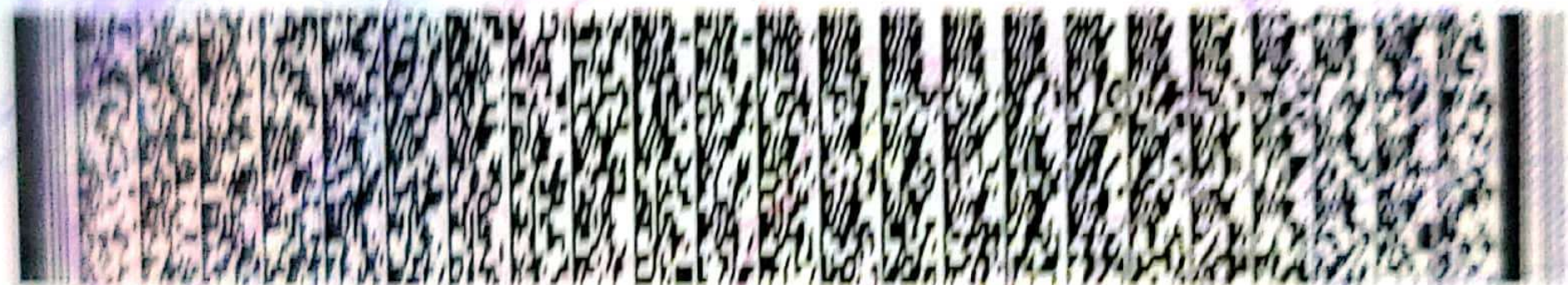
SE/ID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]

REGISTRAR GENERAL
ALTA DE IDENTIFICACION

INDICE DERECHO



P-3100150-01274844-M-1109678571-20220103

00778/1029A 2

2013/08/07 13

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.109.660.651
RODRIGUEZ BEJARANO

APELLIDOS
YOJANE DAVID

NOMBRES

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'YD' or similar, written over a horizontal line.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

05-FEB-2004

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

B+

M

ESTATURA

G.S. RH

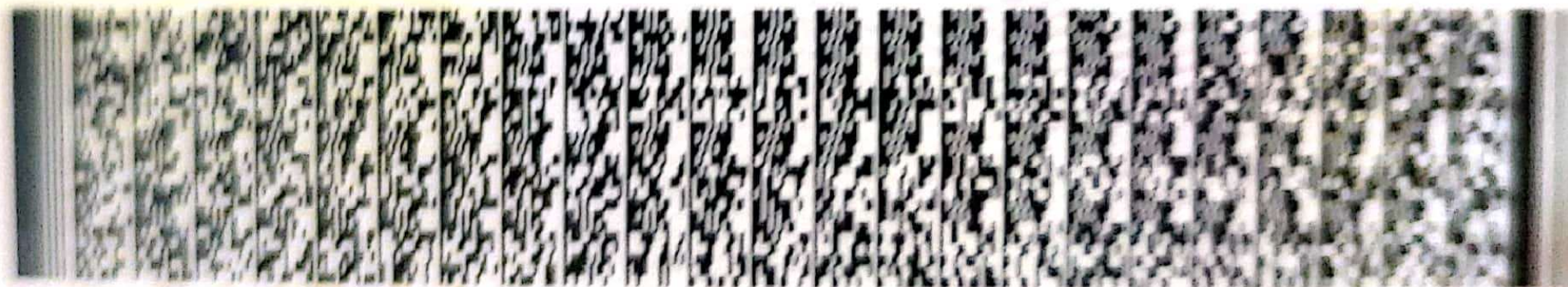
SEXO

03-MAR-2022 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100150-01294946-M-1109660651-20220506

0079117492A 1

3504275355