

Santiago de Cali, Octubre 30 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	David Carcedo Duccera	1109.666.514	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA	AÑO _____	SI () NO ()
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA	AÑO _____	SI () NO ()

Nombre: Ledy Dayan Duque Firma: _____

No. de Documento 67.023.999 Organismo: Secretaría del deporte y

Recreación



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59412558

NUIP 1.109.666.514

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	16	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	T 9 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía													
COLOMBIA				VALLE				CALI					

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
CAICEDO				DUCUARA									
Nombre(s)													
DAVID													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	7	Mes	0	1	Día	0	8	MASCULINO	0	POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)													
COLOMBIA				VALLE				CALI					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
SENTENCIA.	

Datos de la 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	
DUCUARA CARVAJAL LEIDY DAYANA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO.67.023.999 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
CAICEDO OBANDO JOSE YESID	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO.10.291.732 POPAYAN-CAUCA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CAICEDO OBANDO JOSE YESID	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C.NO.10.291.732 POPAYAN-CAUCA	

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	2	0	1	8	Mes	0	6	Día	2	9	Nombre y firma del funcionario que autoriza	
										MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI (E)		
										Nombre y firma		

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI (E)	
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE FOLIO REEMPLAZA AL SERIAL No.40433976 DEL 18 DE ENERO DE 2007, SEGUN SENTENCIA No.11 DEL 22 DE ENERO DEL 2018 DEL JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI-VALLE, LIBRO DE VARIOS TOMO 03-2018 FOLIO No.245..



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

TRAMITES LEGALES
VALIDO PARA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.666.514**

CAICEDO DUCUARA

APELLIDOS

DAVID

NOMBRES

David
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

08-ENE-2007

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

08-ENE-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

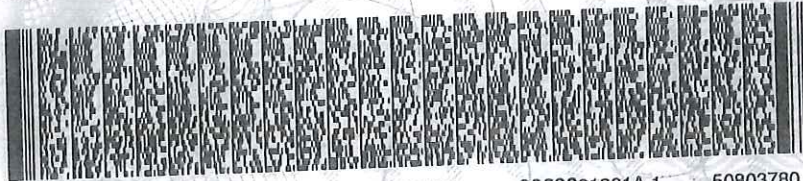
21-JUL-2014 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

M
SEXO

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



R-3100100-01043005-M-1109666514-20181029

0062921221A 1

50803780