Santiago de Cali, 07/11/2024
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 | Dany Santiago Velasco Perez | 1.006.208.373 | 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 Velasco Velasco Firma: Alexander Velasco

No. de Documento 94.484.022 Organismo: Secretaria del Deporte y la recreacion

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.006.208.327**

**VELASCO PEREZ**

APELLIDOS

**DANY SANTIAGO**

NOMBRES

DANNY VELASCO

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-2002**

**CALI**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.60** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

***08-MAR-2021 CALI***
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100100-01233735-M-1006208327-20210520 **0074**12127A 1 8501670686

C-ARCA-2.9-00063767-2024

**EL SUSCRITO DIRECTOR DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**

**CERTIFICA QUE:**

A solicitud del interesado, **VELASCO PEREZ DANY SANTIAGO**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1006208327**, estudiante que se encuentra matriculado y cursando TERCER SEMESTRE en el PERIODO ACADEMICO 2024A, comprendido entre 01 de febrero al 23 de mayo de 2024, en la **FACULTAD DE SALUD**, programa académico **TECNOLOGIA EN MECANICA DENTAL**.

Que **VELASCO PEREZ DANY SANTIAGO**, para el periodo 2024A matriculó las siguientes asignaturas:

| Cód. Asignatura | Asignatura | Nivel | Intensidad Horaria | Créditos |
|---|---|---|---|---|
| TMD11 | INGLÉS II | 3 | 3 | 3 |
| TMD12 | PRÓTESIS REMOVIBLE | 3 | 5 | 5 |
| TMD13 | PRÓTESIS TOTAL | 3 | 5 | 5 |
| TMD14 | ORTOPEDIA MAXILAR | 3 | 4 | 4 |

**Total créditos matriculados:** 17

En constancia de lo anterior se firma y sella en Santiago de Cali, a los treinta (30) días del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024)

DIRECTOR ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

VALIDA AQUI

**YANETH VARGAS RUEDA**
DIRECTORA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

Consultar original



Calle 5 Carrera 62 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX 5183000
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia