Santiago de cali 30 de Octubre 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	Johan David Mosquera Hurtado	1107854994	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: Jair Mosquera Obando Firma: Jair Mosquera O.

No. de Documento 16498248 Organismo: Secretaría del deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.107.854.994**

MOSQUERA HURTADO

APELLIDOS

JOHAN DAVID

NOMBRES



Johan

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ENE-2009**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

05-ENE-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

19-ENE-2016 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

G S RH

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100150-00848999-M-1107854994-20160819 0050680421A 1 1063757060

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1107854994

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41888480

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 12 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T52

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 12 COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MOSQUERA	HURTADO

Nombre(s): JOHAN DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2009 Mes ENE Día 05	MASCULINO	A	+

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	51356409/8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HURTADO RUIZ ELSSY DALILA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC# 29.127.248 CALI	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MOSQUERA OBANDO JAIR

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CCNO 16.498.248	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MOSQUERA OBANDO JAIR

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CCNO 16. 498.248	Jair Mosquera O. 16498248

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes ENE Día 09	JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ Nombre y firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Valle del Cauca
Notaría Doce del Círculo de Cali
JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

0848874