Santiago de Cali, octubre 24 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	Salomé Arellano Correa	1105384773	Hija

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: Lizeth Correa Aristizabal Firma: Lizeth Correa

No. de Documento 1144161524 Organismo: Secretaria del deporte y la recreación

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1105384773

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53124190

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 2

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

NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI**********

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARELLANO********** Segundo Apellido: CORREA**********

Nombre(s): SALOME**********

Fecha de nacimiento: Año 2013 Mes JUN Día 11 Sexo (en letras): FEMENINO******** Grupo sanguíneo: O****** Factor RH: +******

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO********** Número certificado de nacido vivo: 12128372-7********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CORREA ARISTIZABAL LIZETH NATALY**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1144161524********** Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARELLANO MURILLO MANUEL ALEJANDRO**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1144032458********** Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARELLANO MURILLO MANUEL ALEJANDRO**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1144032458********** Firma

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 2013 Mes JUN Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MIRYAN PATRICIA BARONA MUNOZ*****

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

VARIOS 257 TOMO 99/2013

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA
DILIGENCIAR PASAPORTE
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

20 MAR 2018

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA NOVENA
CALI
DEPTO. DEL VALLE DEL CAUCA

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.105.384.773**

ARELLANO CORREA

APELLIDOS

SALOME

NOMBRES

Salomé Avellano

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

11-JUN-2013

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

11-JUN-2031 **O+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

12-MAR-2021 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-3100100-01238762-F-1105384773-20210614 **0074**624031A 1 8501712214