

Santiago de Cali, 18 de diciembre 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 | Taliana Velez Hoyos | 1.109.554.291 | Hija |
| 1 | Matias Velez Hoyos | 1.109.558.198 | 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: Julian David Velez Quijano Firma: _____

No. de Documento 2130.585.607 Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.554.291**

VELEZ HOYOS

APELLIDOS
TALIANA

NOMBRES
Taliana velez Hoyos

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-2013**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

10-FEB-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

07-JUL-2021 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **F**
G S RH SEXO



REGISTRADOR NACIONAL
ALVARO P. VEGA BOGOTÁ

INDICE DERECHO



P-3100100-01243434-F-1109554291-20210708 0074868231A 1 8502348123

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.558.198**

VELEZ HOYOS

APELLIDOS
MATIAS

NOMBRES

Matias V
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-2015**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

10-MAR-2033

FECHA DE VENCIMIENTO

09-SEP-2022 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **M**
G S RH SEXO

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VELAZQUEZ



P-2100100-01319744-M-1109558198-20220921 0086058025A 1 8506860223