

Cali, 23 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	Alejandro Borrero	1107538112	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: Ledy Johanna Poma

Firma:

Ledy Poma

No. de Documento

1.144.149.893

Organismo:

Secretaría de Acopio e h  
Recreación



REGISTRADURIA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

60497652

NUIP 1.107.538.112

Datos de la oficina de registro - Círculo de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 5 Y

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

REGISTRADURIA DE CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido TORO Segundo Apellido PARRA

Nombre(s) ALLAN DAVID

Fecha de nacimiento Año 2021 Mes ENE Día 06 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo 165427937

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parientes del mismo sexo, indicar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos PARRA FLOREZ LEIDY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.144.149.893. Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parientes del mismo sexo, indicar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos TORO CARMONA CESAR AUGUSTO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.130.650.250. Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos PARRA FLOREZ LEIDY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.144.149.893. Firma Lady Parra

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 2021 Mes ENE Día 18 JUAN CARLOS DORADO RIOS - REGISTRADOR

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma 1130650250 JUAN CARLOS DORADO RIOS

18.ENE.2021 - LIBRO DE VARIOS INSCRITO EN EL FOLIO NRO.248 DE LA FECHA. SE OMITE TOMA DE HUELLAS DE ACUERDO CON CIRCULAR CONJUNTA NRO.037 DEL 22/MAR/2020.

JUAN CARLOS DORADO RIOS  
REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL CALI (VALLE)

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO