

Ciudad y Fecha Cali, 23 de diciembre de 2024
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	MARTIN JOAO LERMA RIOS	1104847177	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: Andres Felipe Lerma Castillo Firma: Andres F Lerma
No. de Documento 1144074662 Organismo: Secretaría de Deportes y Recreación



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

60669855

NUIP 1104847177

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número 08

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

1 1 Z

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

COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

LERMA

Segundo Apellido

RIOS

MARTIN JOAO

Nombre(s)

Fecha de nacimiento

Año

2

0

1

9

Mes

N

O

V

Día

1

5

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

A

Factor RH

POS

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

CERTIFICADO Tipo de documento, antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

150551041

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

RIOS MARIN DEICY TATIANA

Apellidos y nombres completos

CC No. 1.143.939.554 DE CALI Documento de Identificación (Clase y número)

COLOMBIANA Nacionalidad

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

LERMA CASTILLO ANDRES FELIPE

Apellidos y nombres completos

CC No. 1.144.074.662 DE CALI Documento de Identificación (Clase y número)

COLOMBIANA Nacionalidad

Datos del declarante

LERMA CASTILLO ANDRES FELIPE

Apellidos y nombres completos

CC 1.144.074.662 DE CALI Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

Andres F Lerma

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

2

0

1

9

Mes

N

O

V

Día

1

9

Nombre y firma del funcionario que autoriza

EUISORISON ARIAS BONILLA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Andres F Lerma
cc. 1144074662

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

FIRMAS Y HUELLAS TOMADAS FUERA DEL DESPACHO. LIBRO DE VARIOS TOMO 155 FOLIO 071.

ESPACIO PARA NOTAS