Santiago de Cali, 26 de Febrero 2025
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 ($12.947.740 para el año 2025), 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 ($12.947.740 para el año 2025), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Laura Sofia Manrique	1109685330	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: Ruth Emilce Aguirre Firma: Ruth Emilce Aguirre Olave
No. de Documento 31.578.029 Organismo: Secretaria Dep y Recreación

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.109.685.330

Indicativo Serial 59412860

59412860

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número 16 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Z

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

COLOMBIA | VALLE | CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)
MANRIQUE	AGUIRRE	LAURA SOFÍA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes 08 Día 20	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA | VALLE | CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14865067-4

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)

Apellidos y nombres completos: AGUIRRE MESA RUTH EMILCE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO.31.578.029 CALI-VALLE	COLOMBIANA

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)

Apellidos y nombres completos: MANRIQUE RIVERA CRISTIAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.NO.1.144.147.858 CALI-VALLE	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MANRIQUE RIVERA CRISTIAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C.NO.1.144.147.858 CALI-VALLE	Cristian Manrique

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 2018 Mes 08 Día 31

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI(E)

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Cristian Manrique

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MARIA EDELMIRA TORO ECHEVERRI(E)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 04 2018 FOLIO NRO 273.
SI VALE "DATOS DEL INSCRITO-MANRIQUE AGUIRRE LAURA SOFIA".

Escaneado con CamScanner