

Santiago de Cali, 26 de Febrero del 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:

CATEGORIA	CARACTERISTICAS		
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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	christopher Valencia Ramos	1110051502	Hijo
1	Maximiliano Valencia Ramos	1241441967	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA	AÑO _____	SI () NO ()
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA	AÑO _____	SI () NO ()

Nombre: Carlos Fernando Valencia Firma: Carlos Fernando V.

No. de Documento 1143925810 Organismo: Secretaría de Planeación y la Recreación

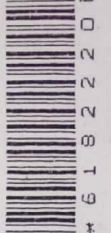
**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

61822200

NUIP

1241441967



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaria ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T X Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 17 CALI * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido VALENCIA * * * * * Segundo Apellido RAMOS * * * * *

Nombre(s)

MAXIMILIANO * * * * *

Fecha de nacimiento

Año 2 0 2 1 Mes A G O Día 0 1

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *

Número certificado de nacido vivo

16839681-7 * * * *

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

RAMOS SANCHEZ LEIDI TATIANA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1144147828 * * * * *

Nacionalidad

COLOMBIA * * * * *

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

VALENCIA BETANCUR CARLOS FERNANDO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1143925810 * * * * *

Nacionalidad

COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VALENCIA BETANCUR CARLOS FERNANDO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1143925810 * * * * *

Firma

Carlos fernando v.

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 2 1 Mes A G O Día 3 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ALBERTO MONTOYA MONTOYA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

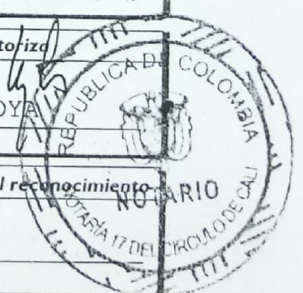
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: CN - NO SE TOMAN HUELLAS PLANTARES DE ACUERDO A LA CIRCULAR CONJUNTA NO.041 DE FECHA 15/04/2020 OTORGADA POR LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL.;31/08/2021

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.110.051.502
VALENCIA RAMOS

APELLIDOS
CHRISTOPHER

NOMBRES

christopher
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-2012
SANTIAGO DE CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
29-JUL-2030

FECHA DE VENCIMIENTO

29-AGO-2019 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ M
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACCA

ÍNDICE DERECHO



P-3100100-01105027-M-1110051502-20191029

0068508396A 1

53818815