

Santiago de Cali, 26 de febrero de 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	Salome Cete Sanchez	1.143.984.167	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: Ingi Sanchez Velasco

Firma:

Ingi Sanchez V

No. de Documento 1.144.060.345

Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.143.984.167

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

54813682

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ X Notaria ☐ Numero ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código Z X V

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

REGISTRADURIA DE AUXILIAR 4 DISTRITO AGUA BLANCA - COLOMBIA - VALLE

Datos del inscrito

Primer Apellido COPETE Segundo Apellido SANCHEZ
Nombre(s) SALOME

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 4 Mes O C T Día 1 8 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Numero certificado de nacido vivo 12924562-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SANCHEZ VELASCO INGRI LISETH Documento de identificación (Clase y número) CC 1.144.060.545 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos COPETE LENIS LUIS JULIAN Documento de identificación (Clase y número) CC 1.143.934.630 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos COPETE LENIS LUIS JULIAN Documento de identificación (Clase y número) CC 1.143.934.630 Firma [Firma]

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 4 Mes O C T Día 2 3 Nombre y firma del funcionario que autoriza [Firma] JUAN FELIX CETRE CASTILLO - REGIS

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

PARA NOTAS 23.OCT.2014 - LIBRO DE VARIOS - N° 0011 JUAN FELIX CETRE CASTILLO REGISTRADOR AUXILIAR [Firma]

COLOMBIA



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

