

Cali, Julio 4 del 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	Sara Nival Aranda Figueroa	1111403028	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: Daniela Nival Figueroa Cniollo Firma: Daniela Figueroa

No. de Documento 1144165103 Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación



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

01 NOV 2022



NUIP 1111483028

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

40824053

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 07 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 9691

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

ARANDA

Segundo Apellido

FIGUEROA

Nombre(s)

SARA NICOLL

Fecha de nacimiento

Año 2008 Mes DIC Día 13

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo Sanguíneo

Factor RH

+

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

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigo

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

51338122 - 5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

FIGUEROA CRIOLLO DANIELA NICOLL

Documento de identificación (Clase y número)

T.I.# 92082858530 CALI

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARANDA CAICEDO JONATHAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.# 1.130.643.633 CALI

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARANDA CAICEDO JONATHAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.# 1.130.643.633 CALI

Firma

Jonathan A. Aranda

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 2009 Mes ENE Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA DEL PILAR CABRERA NATES
NOTARIA SEPTIMA (E) DE CALI

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MARIA DEL PILAR CABRERA NATES
NOTARIA SEPTIMA (E) DE CALI

Nombre y Firma

L.V.# 84 F.# 121/09.

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —