

Cali, 30 de octubre de 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	Jacobo Filimue Vasquez	1109940056	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: Paula Andrea Vasquez A. Firma: Paula Vasquez
No. de Documento 1144180884 Organismo: Secretaría del deporte y la recreación.



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

Indicativo
Serial

61986013

NUIP

1109940056

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	T	X	Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 5 CALI * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
PILIMUE * * * * *		VASQUEZ * * * * *	
Nombre(s)			
JACOBO * * * * *			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2 0 2 3	Mes D I C	Día 0 8	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *		POSITIVO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	23129010774192 * *

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	
VASQUEZ ALBORNOZ PAULA ANDREA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1144180884 * * * * *	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	
PILIMUE LEDESMA DANILO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1143851170 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
PILIMUE LEDESMA DANILO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1143851170 * * * * *	<i>Daniilo Pilimue</i>

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 3 Mes D I C Día 1 2	<i>Karen Lorena Londoño Salavera</i> KAREN LORENA LONDOÑO SALAVERA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Daniilo</i> 1143851170 Firma	<i>Karen Lorena Londoño Salavera</i> KAREN LORENA LONDOÑO SALAVERA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:CN - LV. T:136 FL: 089;12/12/2023

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



República de Colombia	notaría 5 de Cali
GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO	
Que el presente Registro Civil de <u>Nacimiento</u>	
es copia autentica del original que reposa	
en el archivo de esta Notaría, y obra en el serial	
No. <u>61986013</u> Se expide para	
<u>Trámite Legal</u>	
Artículo 110 Decreto 1260 de 1970 Art. 21 Ley 860 de 2005	
Santiago de Cali, <u>12 DIC 2023</u>	

Karen Lorena Rondon Calvera
NOTARIA (E) DEL CÍRCULO DE CALI