Cali, 30/10/2024.

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	Sebastian Gutierrez Castro	1109544404	Hijo
1	Ariana Gutierrez Castro	1109557220	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: Ana Maria Castro Trejos Firma: Ana Maria Castro T.

No. de Documento 67029821 Organismo: Secretaria de Recreación y Deporte.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.557.220**

GUTIERREZ CASTRO

APELLIDOS

ARIANA

NOMBRES

Ariana

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **17-SEP-2014**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

17-SEP-2032

FECHA DE VENCIMIENTO

16-NOV-2021 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ G S RH

F SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-3100100-01272740-F-1109557220-20211211 **0077**401057A 1 8503417905

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

NUIP 1.109.557.220

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55039115

55039115

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [04] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T9Y

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

NOTARIA 4 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUTIERREZ	CASTRO

Nombre(s)

ARIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes SEP Día 17	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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	12921949-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CASTRO TREJOS ANA MARIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 67.029.821	COLOMBIA

02 SET 2016

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ GONZALEZ FRANCISCO JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 94.430.864	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ GONZALEZ FRANCISCO JAVIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 94.430.864	Francisco J. Gutierrez

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 2014 Mes OCT Día 06	HECTOR MARIO GARCES PADILLA - NOT Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Francisco J. Gutierrez Firma	HECTOR MARIO GARCES PADILLA NOTARIO CUARTO DEL CIRCULO DE CALI Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NUMERO 1.109.544.404
GUTIERREZ CASTRO
APELLIDOS
SEBASTIAN
NOMBRES
FIRMA

INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
09-NOV-2006
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
09-NOV-2024
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
30-ENE-2014 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
P-3100100-00546103-M-1109544404-20140213
0037145255A 1
1062736115

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

NUIP 1109544404

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40048950

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Y

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

NOTARIA 4 CALI COLOMBIA VALLE CALI**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUTIERREZ**********	CASTRO**********

Nombre(s)

SEBASTIAN**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes NOV Día 09	MASCULINO*******	O******	+*******

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

COLOMBIA VALLE CALI**********

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO**********	A 7445715*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CASTRO TREJOS ANA MARIA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0067029821**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ GONZALEZ FRANCISCO JAVIER**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0094430864**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ GONZALEZ FRANCISCO JAVIER**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0094430864**********	Francisco J. Gutierrez

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 2006 Mes NOV Día 20	PEDRO JOSE BARRETO VACA********** Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Francisco J. Gutierrez	
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL INSCRITO EN EL LIBRO DE VARIOS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —