

SANTIAGO DE CALI, 30 DE OCTUBRE 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
I	SHOFIA INES CESAR	1150687565	Hija
I	SHOFIA INES CESAR	1150687566	Hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

Anexo otros certificados:

CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA

AÑO _____ SI () NO (X)
AÑO _____ SI () NO (X)

Nombre: DIANA PATRICIA CESAR ISSO Firma:No. de Documento 31714008 Organismo: SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1150687565

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43811769

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 22 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código D W E

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

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI-NOTARIA 22

Datos del Inscrito

Primer Apellido

LINARES

Segundo Apellido

QUINONES

Nombre(s)

SHOFIA

Fecha de nacimiento

Año

2010

Mes

ENE

Día

09

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

AB

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

52099174-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINONES LASSO DIANA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 31.714.008

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LINARES BARRAGAN JUAN IVAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1.118.283.433

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LINARES BARRAGAN JUAN IVAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1.118.283.433

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

2010

Mes

ENE

Día

12

Nombre y Firma del Registrador que Padezca

GLORIA MARINA RESTREPO GONZALEZ

Nombre MARINA RESTREPO

IMPRESO POR BARAJANJO S.A. NIT. 880.013.711-9 10080 10-0008

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

09-ENE-2010

SANTIAGO DE CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

09-ENE-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

02-FEB-2017 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

AB+

G S RH

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100100-00889824-F-1150687565-20170317

0054356237A 1

47545703

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO

1.150.687.565

LINARES QUIÑONES

APELLIDOS

SHOFIA

NOMBRES

Sofia
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1150687566

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

43811770

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 22 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código D W E

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

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI-NOTARIA 22

Datos del Inscrito

Primer Apellido

LINARES

Segundo Apellido

QUINONES

Nombre(s)

SHELENA

Fecha de nacimiento

Año 2010 Mes ENE Día 09

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

AB

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

52099173-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUINONES LASSO DIANA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 31.714.008

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LINARES BARRAGAN JUAN IVAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1.118.283.433

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LINARES BARRAGAN JUAN IVAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1.118.283.433

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 2010 Mes ENE Día 12

Nombre y firma del funcionario que autoriza

notaria 22 de Cali
GLORIA MARIN RESTREPO CAÑO

Nombre

Notaría 22 de Cali

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**CALI
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

09-ENE-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

02-FEB-2017 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

09-ENE-2010

AB+

G S RH

F

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100100-00889824-F-1150687566-20170317

0054356238A 1

47545702

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO

1.150.687.566

LINARES QUIÑONES

APELLIDOS

SHELENA

NOMBRES

Sheleena

FIRMA

