

Santiago de Cali 26 Febrero/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:

CATEGORIA	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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Nancy Camila Potosi Aristizabal	1232790225	Hija
1	Samuel Potosi Aristizabal	1232794337	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: Juan Camilo Potosi Blandon Firma: Juan Camilo Potosi

No. de Documento 1130665846 Organismo: Secretaría del Deporte y la recreación

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.232.790.225 Indicativo 55340546

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notaría ☒ Número 018 Casado ☐ Corregimiento ☐ Inspector de Policía ☐ Código T 2 3

País: República de Colombia - Municipio: Corregimiento a/c. Inspección de Policía

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: POTOSI Segundo Apellido: ARISTIZABAL

Nombre(s): MARIA CAMILA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes NOV Día 10 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/c. Inspección de Policía): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento expedido a favor del inscrito: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo: 12950020-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ARISTIZABAL JIHENEZ GLORIA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.144.064.183 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: POTOSI BLANDON JUAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.665.846 Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: POTOSI BLANDON JUAN CAMILO

Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.665.846 Firma: Juan Camilo Potosi

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 2014 Mes NOV Día 13

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA - N

Reconocimiento paterno: _____ Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: _____

Firma: _____ Nombre y firma: _____

ESPACIO PARA NOTAS

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

12 ENE 2016

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI



REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.232.794.337 Indicativo 55816848

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notaría ☒ Número 018 Casado ☐ Corregimiento ☐ Inspector de Policía ☐ Código T 2 3

País: República de Colombia - Municipio: Corregimiento a/c. Inspección de Policía

NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: POTOSI Segundo Apellido: ARISTIZABAL

Nombre(s): SAMUEL

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes NOV Día 13 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/c. Inspección de Policía): COLOMBIA VALLE CALI

COLOMBIA VALLE CALI.....	
Tipo de documento: acta de nacimiento o declaración de testigos	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	Número certificado de nacido vivo: 52775035-1
Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos: ARISTIZABAL JIMENEZ GLORIA PATRICIA.....	
Documento de identificación (Clase y número): CC 1.144.064.183.....	Nacionalidad: COLOMBIA.....
Datos del padre	
Apellidos y nombres completos: POTOSI BLANDON JUAN CAMILO.....	
Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.665.846.....	Nacionalidad: COLOMBIA.....
Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos: POTOSI BLANDON JUAN CAMILO.....	
Documento de identificación (Clase y número): CC 1.130.665.846.....	Firma: <i>Juan Camilo Potosi Blandon</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	
Año: 2015 Mes: SEPTiembre Día: 26	Nombre y firma del funcionario que actúa: MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO
Reconocimiento gobierno	
Firma:	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:
Fórmula y firma:	
ESPACIO PARA NOTAS	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES.

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

29 SEP 2015

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI



