

Santiago de Cali, 26/02/2025

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	CARACTERISTICAS		
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	Mariana Hanao Peña	1105385814	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: Alida Peña Mosquera Firma: Alida Peña Mosquera

No. de Documento 34322901

Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación



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

NUJP 1105385814

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 53125235
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

País ☐ Departamento ☒ Municipio ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 22

NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido HENAO Segundo Apellido PENA

MARIANA

Año 2013 Mes AGO Día 11 Sexo en letras FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor Rh -

COLOMBIA VALLE CALI

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 12212930-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos PENA MOSQUERA ALIDA

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0034322901

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos HENAO PABLO HERMAN

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0006104198

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos HENAO PABLO HERMAN

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0006104198

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Firma

Fecha de inscripción

Año 2013 Mes AGO Día 22

Nombre y firma del funcionario que declara MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO