

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:

| 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 (\$12.947.740 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.                                     |                |            |
| CATEGORÍA | NOMBRE   | IDENTIFICACION | PARENTESCO |
| 5         | Rosana Martinez Melo   | 66.762.511     | Madre      |
|           |  |                |            |
|           |  |                |            |
|           |  |                |            |

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: deison Andrés Montenegro Martínez Firma: \_\_\_\_\_

No. de Documento 1.113.655.514

Organismo: Secretaria Del Deporte y la Recreación.

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.762.511**

**MARTINEZ MELO**

APELLIDOS  
**ROSANA**

NOMBRES

*Rosana Martinez Melo*

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-NOV-1969**

**PALMIRA**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.47** **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**04-OCT-1989 PALMIRA**

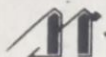
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3107900-00040561-F-0066762511-20080806 0001851044A 1 2920001649





REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

17437282

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.  
9 2 0 3 0 5

OFICINA DE REGISTRO CIVIL 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 5 Código  
NOTARIA SEGUNDA PALMIRA (VALLE DEL CAUCA) 6402

SECCION GENERAL

6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres  
MONTENEGRO MARTINEZ JEISON ANDRES  
9 Sexo 10 Masculino o Femenino 11 Día 12 Mes 13 Año  
MASCULINO MASCULINO ☒ Femenino ☐ FECHA DE NACIMIENTO 05 MARZO 1.992  
14 País 15 Departamento, Int., o Com. 16 Municipio  
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA PALMIRA

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento 18 Hora  
CLINICA SANTA ISABEL DE HUMORIA (I.S.S.) - PALMIRA 10.40 AM  
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. licencia  
MEDICA HERNANDO ALFONSO TORRES TORRES 06-4089  
22 Apellidos (de soltera) 23 Nombres 24 Edad actual  
MARTINEZ MELO ROSANA 22  
25 Identificación (clase y número) 26 Nacionalidad 27 Profesión u oficio  
C.C. 66.762.511 PALMIRA COLOMBIANA ESTUDIANTE  
28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad actual  
MONTENEGRO RECALDE FABIAN 24  
31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad 33 Profesión u oficio  
C.C. 16.201.312 PALMIRA COLOMBIANA OBRERO

34 Identificación (clase y número) 35 Firma (autógrafa)  
C.C. 16.201.312 PALMIRA F. FABIAN MONTENEGRO R.  
36 Dirección postal y municipio 37 Nombre  
CARRERA 32 NUMERO 66-315 -ZAMORANO-PALMIRA Fabian Montenegro Recalde  
38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)  
40 Domicilio (Municipio)  
41 Nombre  
42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)  
44 Domicilio (Municipio)  
45 Nombre  
FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 47 Mes 48 Año  
02 ABRIL 1.992  
Notario que se hizo el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

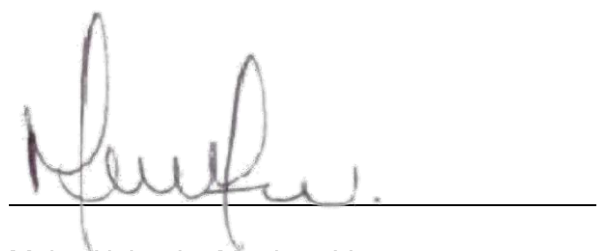
Forma DANE IP10 - 0 VI/77

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO  
CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto tributario, la señora **Rosana Martinez Melo** identificado con cedula de ciudadanía N° 66.762.511, residente de la ciudad de Palmira, es madre del señor **Jeison Andrés Montenegro Martinez**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.113.655.514 de Palmira.

Que en la actualidad la señora Rosana Martinez Melo no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para figurar como dependiente del señor Jeison Andrés Montenegro Martinez.

Se firma a los veintiséis (26) días del mes de febrero del 2025.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Maira', is written over a horizontal line.

Maira Alejandra Martinez Vargas

Contador Público

TP. 243993-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



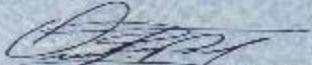
**243993-T**

**MAIRA ALEJANDRA  
MARTINEZ VARGAS**  
C.C. 1113653487

**RES. INSCRIPCION 544 DEL 03/07/2018**  
**UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO**



**251168**

  
**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

**270654**

