Cali, 06 Junio 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 |
|---|---|---|---|
| 1 | Emma Briceño velasco | 1151989542 | 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: Jesus Steven Briceño velasco Firma: [signature]
No. de Documento 1.151.946.253 Organismo: Secretaria del deporte y la Recreacion.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

22 SEP 2023

REPÚBLICA DE COLOMBIA Notaría Séptima de Cali Círculo Notarial de Cali DEPTO. DEL VALLE DEL CAUCA

NUIP 1111489542

Indicativo Serial 62392741

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

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

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 7 CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| BRICEÑO | HERNANDEZ |

Nombre(s): EMMA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2023 Mes SEP Día 12 | FEMENINO | A | POSITIVO |

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 23067530510726 |

**Datos de la madre o padre** (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ MUÑOZ LEIDI JOHANNA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1107524161 | COLOMBIA |

**Datos de la madre o padre** (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: BRICEÑO VELASCO JESUS STIVEN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1151946253 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: BRICEÑO VELASCO JESUS STIVEN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 1151946253 | x |

**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 2023 Mes SEP Día 22 | ALBERTO VILLALOBOS REYES<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| x<br>Firma | ALBERTO VILLALOBOS REYES<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

OTRO:LIBRO DE VARIOS T.122 F.108.;22/09/2023

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Cadena s.a.

Escaneado con CamScanner

**REGISTRADURÍA**
**NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**NUIP** 1111489542

**Indicativo Serial** 62392741

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

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

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 7 CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| BRICEÑO | HERNANDEZ |

**Nombre(s)**

EMMA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2023 Mes SEP Día 12 | FEMENINO | A | POSITIVO |

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 23067530510726 |

**Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)**

**Apellidos y nombres completos**

HERNANDEZ MUÑOZ LEIDI JOHANNA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1107524161 | COLOMBIA |

**Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)**

**Apellidos y nombres completos**

BRICEÑO VELASCO JESUS STIVEN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1151946253 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

**Apellidos y nombres completos**

BRICEÑO VELASCO JESUS STIVEN

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 1151946253 | x |

**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**

Alberto Villalobos Reyes

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2023 Mes SEP Día 22 | ALBERTO VILLALOBOS REYES<br>Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner