

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, 29 DE JULIO DE 2025

Ciudad y Fecha

Señores

Departamento Administrativo de Hacienda Municipal

Oficina de Contabilidad

Alcaldía Municipal de 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 (\$11.027.120 para el año 2023), 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 (\$11.027.120 para el año 2023), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Isabella Galeano Gallego	1.105.375.413	Hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA----- AÑO ----- SI () NO (x)

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA----- AÑO ----- SI () NO (x)

Nombre: JESUS ANTONIO GALEANO MENDOZA

Firma: _____

No. de Documento: 94.366.251

Organismo: CONCEJO DISTRITAL SANTIAGO DE CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO: **1.105.375.413**
GALEANO GALLEGO

APellidos
ISABELLA

Nombre
Isabella Galeano
Firma



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-2009**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
11-JUN-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
21-JUL-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **F**
G S RH SEXO

IMPTE. CÉREBRO REGISTRO NACIONAL



P: 0700100-00046727-P-I 120075413-20171054 000020038A 1 #9100100

NUIP 1105375413

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 41622591
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☐ Notario ☒ Número Correo ☐ Correo electrónico ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 2 2

Notaría 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Nombre Apellido GALEANO GALLEGO

Nombre ISABELIA

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 9 Mes 1 1 Día 1 1 Sexo Femenino

COLOMBIA VALLE CALI

Fecha de inscripción en el registro a Duplicado de inscripción

CERTIFICADO NACIDO VIVO 51616418 08

Datos de la madre

Nombre y apellidos completos GALLEGO LEON FAYZULY

CEDULA DE CIUDADANIA 0066905476 COLOMBIA

Datos del padre

Nombre y apellidos completos GALEANO MENDOZA JESUS ANTONIO

CEDULA DE CIUDADANIA 0094388251 COLOMBIA

Datos del declarante

Nombre y apellidos completos GALLEGO LEON FAYZULY

CEDULA DE CIUDADANIA 0066905476

Datos primer testigo

Nombre y apellidos completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Nombre y apellidos completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción Año 2 0 0 9 Mes 1 1 Día 1 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento

Reconocimiento paterno

Reconocimiento materno

ESPACIO PARA NOTAS

SI VALE 12 DE JUNIO

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

10 JUN 2015

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

José Alberto Navarro Ruiz

NOTARIO NOVENO ENCARRGADO

