

Santiago de Cali, **29** de agosto de 2025

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:

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

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: Natalia Penagos M Firma: _____

No. de Documento 1143952116

Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación



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

NUIP 1.232.791.891

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55567884

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina																	
Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	019	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	T 2 7				
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía																	
NOTARIA 9 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI																	
Datos del inscrito																	
Primer Apellido							Segundo Apellido										
SUAREZ							PENAGOS										
Nombre(s)																	
MARTIN																	
Fecha de nacimiento																	
Año	2	0	1	5	Mes	M	A	R	Día	2	0	Sexo (en letras)	MASCULINO	Grupo sanguíneo	0	Factor RH	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)																	
COLOMBIA VALLE CALI																	
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos																	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO																	
Número certificado de nacido vivo																	
52949742-7																	
Datos de la madre																	
Apellidos y nombres completos																	
PENAGOS MADRONERO NATALIA																	
Documento de identificación (Clase y número)																	
CC 1.143.952.116																	
Nacionalidad																	
COLOMBIA																	
Datos del padre																	
Apellidos y nombres completos																	
SUAREZ GOMEZ DANIEL																	
Documento de identificación (Clase y número)																	
CC 1.112.773.960																	
Nacionalidad																	
COLOMBIA																	
Datos del declarante																	
Apellidos y nombres completos																	
SUAREZ GOMEZ DANIEL																	
Documento de identificación (Clase y número)																	
CC 1.112.773.960																	
Firma																	
x Daniel Suarez Gómez																	
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	2	0	1	5	Mes	M	A	R	Día	2	5	Nombre y firma del funcionario que autoriza					
												MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ - NO					
Reconocimiento paterno																	
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento																	
x Daniel Suarez Gómez																	
Firma																	
Miryam Patricia Barona																	
Nombre y firma																	
Miryam Patricia Barona																	
25.MAR.2015 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 177 TOMO 120/2015																	
ESPACIO PARA NOTAS																	
NOTARIA NOVENA DE CALI																	

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.

