

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, 25 DE AGOSTO 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:

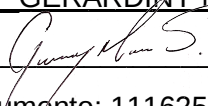
CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS		
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.		
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas 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 (\$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	María José Martínez mesa	1117018735	Hija
1	Allison Vélez mesa	1.104.836.213	Hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

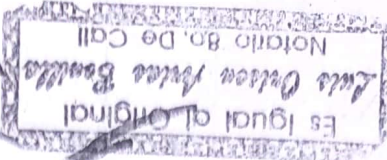
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA-----AÑO ----- SI () NO ()

Nombre: GERARDINY MESA SAAVEDRAFirma: No. de Documento: 1116250762Organismo: CONCEJO DISTRITAL SANTIAGO DE CALI

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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



NUIP 1.104.836.213

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55459128



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 8	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código T 1 2
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección de Policía COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI						

Datos del inscrito

Primer Apellido VELEZ		Segundo Apellido MESA	
Nombre(s) ALLISON			
Fecha de nacimiento Año 2015 Mes FEB Día 01		Sexo (en letras) FEMENINO	Grupo sanguíneo O
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección) COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI		Factor RH POSITIVO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

12920685-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MESA SAAVEDRA GERARDINY	
Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.116.250.762	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos VELEZ MENDOZA JHON EDUARD	
Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.144.131.012	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VELEZ MENDOZA JHON EDUARD	
Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.144.131.012	Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *****	
Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. - *** ** *	Firma

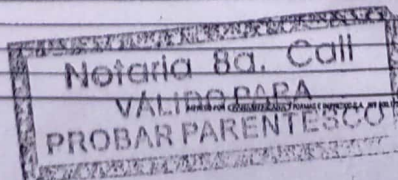
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****	
Documento de identificación (Clase y número) CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. - *** ** *	Firma

Fecha de inscripción Año 2015 Mes FEB Día 04	Nombre y firma del funcionario que autoriza LUIS ORISON ARIAS BONILLA
---	--

Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Luis Orison Arias Bonilla Notario Titular
---------------------------------	---

ESPACIO PARA NOTAS	
CASADOS-	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONTRASEÑA
NO BOTAR
NO VALIDO COMO
REGISTRO CIVIL



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1117018735
------	------------

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40836588

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	01	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	W 7 A		
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA		VALLE DEL CAUCA		TULUA			

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
MARTINEZ.- - - -				MESA.- - - -			
Nombre(s)							
MARIA JOSE.- -							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo Sanguíneo	
Año	2007	Mes	AGO	Día	10	Femenino - - -	- - A +
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA		VALLE DEL CAUCA		TULUA			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.- - - - -	A7844368

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MESA SAAVEDRA GERARDINY.- - - -	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
910127-11137 de Cali.- - - -	colombiana

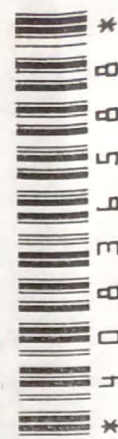
Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ REYES JULIAN ANDRES.-	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
1.116.723.730 de Trujillo V.- - - - -	colombiano

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ REYES JULIAN ANDRES.-	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
1.116.723.730 de Trujillo V.- - - -	Julian A. Martinez

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	2007	Mes	AGO
Día	15		
		Nombre y firma	



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

