

Cali, 5 de Septiembre de 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:

CATEGORIA	CARACTERISTICAS		
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.		
CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Teresa Diaz Alvarez	BC 1112070890	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: Laura Alvarez Gomez Firma: _____

No. de Documento 1143234389

Organismo:

Secretaria del Deporte y la Recreacion



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

62111860

NUIP 1112070890

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	V	2	A
País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 21 CALI * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido							
DIAZ * * * * *				ALVAREZ * * * * *							
Nombre(s)											
TERESA * * * * *											
Fecha de nacimiento											
Año		Mes		Día		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH	
2022		OCT		06		FEMENINO		O		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)											
COLOMBIA - CAUCA - SANTANDER DE QUILICHAO * * * * *											

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	22104010127923 * *

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	
ALVAREZ GOMEZ LAURA * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1143834889 * * * * *	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	
DIAZ GUTIERREZ LUIS ALBERTO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 14638261 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
DIAZ GUTIERREZ LUIS ALBERTO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 14638261 * * * * *	Luis Diaz G.

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 2022 Mes OCT Día 10	ANDREA MILENA GARCIA V. Notario Encargado

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 665; OTRO:CN - SE REGISTRA CON BASE EN EL ART.118 LEY 1395 DE 2010 ART.31 DECRETO 19 DE 2012.;10/10/2022

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



HOLMES RAFAEL CARDONA MONTOYA
NIT: 16.589.986-3

**EL SUSCRITO NOTARIO VEINTIUNO (E) DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI
CERTIFICA:**

Que esta copia fue tomada del original del libro de Registro Civil de Nacimiento que reposa en la Notaria a mi cargo y obra en el serial N° 62111860. De conformidad con el artículo 110 y 115 del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005 le da validez indefinida. Se expide para demostrar parentesco, con el propósito de tramitar:

- ☐ Salida del País ☐ Tarjeta de Identidad ☐ Trámite de Visa
☐ Pasaporte ☒ Trámites Legales ☐ Otros: _____

11 OCT 2022

Es prueba del estado civil.

Recibe

Firma: Laura Dvanez Ganez

Nombre: Laura Suarez

En constancia se firma en Santiago de Cali, el día _____

Notario Veintiuno (E) de Santiago de Cali

República de Colombia
Departamento del Valle
Santiago de Cali
Notaria Veintiuno

Robinson Mosquera Hernández
Notario Encargado

EN BLANCO
NOTARIA VEINTIUNA DEL CIRCULO DE
SANTIAGO DE CALI