

Santiago de Cali, 15 de octubre del 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 y 388 del Estatuto Tributario; artículos 1.2.4.1.6 y 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	Los hijos del contribuyente mayores de 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 (\$9.881.040 para el año 2022), 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 (\$9.881.040 para el año 2022), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.		
CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	Mathew Gómez Rincón		Hijo
1	Eithan Joel Gómez Rincón	1232819611	Hijo
5	Esther Julia Romero Alvear	31930414	Madre

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

Nombre: Jefferson Gómez Alvear

Firma:


1130606200

No. de Documento 1130606200

Organismo: Secretaria de Salud Publica Distrital



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

62091800

NUIP 1232819611

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	☒		☐	☐	☐	7 2 2

País: Departamento: Municipio: Corregimiento: s/n Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
GOMEZ	RINCON		
Nombre(s)			
EITHAN JOEL			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes ABR Día 03	MASCULINO	O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento: s/n Inspección de Policía)			
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI			

Tipo de documento antecedente a Estructuras de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

171892321

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

Apellidos y nombres completos

RINCON PENA NATALIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1060646582

Nacionalidad

COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

GOMEZ ALVEAR JEFFERSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1130606200

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOMEZ ALVEAR JEFFERSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1130606200

Firma

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 2022 Mes ABR Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ

Nombre y firma

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.

05 ABR 2022

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31930414**

ALVEAR ROMERO
APELLIDOS

ESTHER JULIA
NOMBRES

Esther Julia Alvear Romero



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1964**
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

G.S. RH

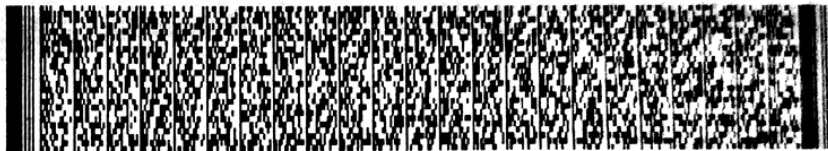
F

SEXO

31-AGO-1983 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-3100100-65086971-F-0031930414-20010619

0555301166A 01 098544493