Santiago de Cali, 21 de noviembre 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:

| 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 |
|---|---|---|---|
| 1 | Kleider Sofnia Rozo Pena | T.I. 1.101.839.859 | 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: Robin Rozo Cospedes Firma: _____

No. de Documento 16.461.269 Organismo: Secretaría del Deporte y la Recreación

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55920812

*55920812*

NUIP 1.104.839.859

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 08 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T1Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ROSERO | PEREA |

Nombre(s)

KLENDER SOPHIA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2016 Mes NOV Día 14 | FEMENINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CALI

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO NACIDO VIVO | 13795991-5 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

PEREA CLAVIJO LEIDY MARCELA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1 118 256 742 | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

ROSERO CESPEDES ROBIN

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 16 461 269 | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

ROSERO CESPEDES ROBIN

Documento de identificación (Clase y número)

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 16 461 269

Firma

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

********** **********

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA No. - *** *** *** | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

********** **********

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA No. - *** *** *** | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2016 Mes NOV Día 16 | MARTHA LUCIA DUQUE MEJIA<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| 16.461.269<br>Firma | MARTHA LUCIA DUQUE MEJIA<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

LIBRO DE REGISTRO DE VARIOS TOMO 120 FOLIO 9
~~FIRMAS Y HUELLAS TOMADAS FUERA DEL DESPACHO~~

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -