Santiago de Cali, 26 Noviembre 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	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.

CATEGORIA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1.	David Alexander Sánchez Galvis	RC 1021694976.	Hijo

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: Cristian Camilo Sanchez V. Firma:

No. de Documento CC 1.013626378 Organismo: Secretario del Deporte y la Recreación.

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1021694976

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59859329

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 6 H

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 54 BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SANCHEZ	GALVIS

Nombre(s)

DAVID ALEXANDER

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020 Mes MAR Día 13	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15985972-5

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

GALVIS IDARRAGA PAOLA ANDREA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1143829073	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

SANCHEZ VELASQUEZ CRISTIAN CAMILO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1013626378	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ VELASQUEZ CRISTIAN CAMILO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1013626378	

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 2020 Mes ABR Día 07

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JUAN CARLOS AMAYA BOLIVAR

NOTARIA 54 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario que autoriza el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO: DE ACUERDO A LA CIRCULAR CONJUNTA N° 037 DE 27 DE MARZO DE 2020, NO SE IMPRIMIRÁN LAS HUELLAS. PLANTA; 07/04/2020

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARÍA 54 DE BOGOTÁ, D.C.

THOMAS GREG & SONS