Cali, Colombia 21/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:

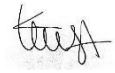
CATEGORÍA	CARACTERÍSTICAS
1	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas 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 ($12.236.900 para el año 2024), 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 ($12.236.900 para el año 2024), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	PAOLO PRIETO SALAZAR	1145624926 -RCN	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: KAREN ANDREA SALAZAR TORRE_Firma:

No. de Documento:1.061.436.749_____Organismo: Secretaría de deporte y recreación _

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
39656936-0

240056649

NUIP	1145624926

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **240056649**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur	Notaria	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	D	U	T
X									

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

COLOMBIA - CAUCA - SANTANDER DE QUILICHAO SANTANDER DE QUILICHAO H.F.P SDER E.S.E. ****

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PRIETO **********	SALAZAR **********

Nombre(s)

PAOLO **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes AGO Día 24	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/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 **********	25083610281104 ******

Datos de 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

SALAZAR TORRES KAREN ANDREA **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1061436749 **********	COLOMBIA ********

Datos de padre o madre (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

PRIETO MEDINA JUAN PABLO **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1061432278 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PRIETO MEDINA JUAN PABLO **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1061432278 **********	

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 2025 Mes AGO Día 25	ALVARO ANDRES HERNANDEZ VASQUEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	ALVARO ANDRES HERNANDEZ VASQUEZ Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 2; FOLIO 187;25/08/2025

NÚMERO DE PREPARACIÓN 119754272

Scanned with CamScanner

Registro Civil de Nacimiento

OBSERVACIONES: Las huellas plantares, se tomarán únicamente, a los inscritos menores de un año, las huellas digitales, deben tomarse a todos los inscritos, exceptuando los menores de un mes que presentan dificultades técnicas para dicha toma (Decreto 1873 de

HUELLAS PLANTARES

PIE IZQUIERDO	PIE DERECHO



HUELLAS DIGITALES

INDICE DERECHO	Imposibilidad física de capturar la huella
INDICE IZQUIERDO	Imposibilidad física de capturar la huella

CERTIFICACIÓN DE DEPENDENCIA ECONÓMICA

CAROLINA GAVIRIA CHAURRA
CONTADORA PÚBLICA
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
EMAIL: carolinagaviriach@hotmail.com

CERTIFICACIÓN DE DEPENDIENTES PARA PADRES Y HERMANOS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

CERTIFICA

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, el menor PAOLO PRIETO SALAZAR identificado con registro civil de nacimiento número 1145624926 de Santander de quilichao - Cauca, residente de la ciudad de Cali, es hijo de la señorita KAREN ANDREA SALAZAR TORRES, identificada con cédula de ciudadanía número 1.061.436.749 de Caloto - Cauca.

Que en la actualidad el menor PAOLO PRIETO SALAZAR, no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para figurar como dependiente de la señorita KAREN ANDREA SALAZAR TORRES.

La presente certificación, se expide a petición de la señorita KAREN ANDREA SALAZAR TORRES, para que sea presentada ante la ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI.

Para constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Cali, a los veintiocho (30) días del mes de noviembre de 2025.



CAROLINA GAVIRIA CHAURRA
***Contador* Público**
T.P. 181888-T
CEL. 301-4634888

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

181888-T



CAROLINA
GAVIRIA CHAURRA
C.C. 31579073

RESOLUCION INSCRIPCION 521 **FECHA 27/09/2013**

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 191743

181966

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com