

Santiago de Cali, 31 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, 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	Miguel Ángel Ruiz Corredor	1028495939	Hijo
1	Isabella Ruiz Corredor	1023022346	Hija

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO DE INTERESES DE VIVIENDA	AÑO _____ SI () NO ()
CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA	AÑO _____ SI () NO ()

Nombre: Jeaneth Corredor Diaz

Firma: _____



No. de Documento: 53.008.515

Organismo: Subsecretaria de Cobertura Educativa

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.028.495.939**

RUIZ CORREDOR
APELLIDOS

MIGUEL ANGEL
NOMBRES

Miguel Angel



FECHA DE NACIMIENTO **30-NOV-2011**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

30-NOV-2029
FECHA DE VENCIMIENTO

SA-FEB-2018 CALI
LUGAR DE EMISIÓN

A+ M
GRUPO SANGUÍNEO



REGISTRADORA C.A. **REGISTRADORA C.A.**



P-190150-0128017-M-1028495939-20180718 000031106A Y 201536245

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.023.022.346
RUIZ CORREDOR

APELLIDOS
ISABELLA

NOMBRES
ISABELLA RUIZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUL-2015
BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

11-JUL-2033
FECHA DE VENCIMIENTO

11-JUL-2022 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ G.S. RH F SEXO

REGISTRAR GENERAL DE COLOMBIA

BIOMETRÍA

8010112000

P-0106100-01212377-F-1033022346-00000000 000033000-00 1 8010112000