Santiago de Cali, Noviembre 7 - 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 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 ($12.236.900 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	Sofía Narváez Mejía	1.109.552.517	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: Mabel Alejandra Mejía Obando
No. de Documento: 1.130.618.697

Firma: Alejandra Mejia
Organismo: Secretaria del Deporte y la Recreación

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

NUIP 1.109.552.517

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51103981

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 4] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T 9 Y

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

NOTARIA 4 CALI - COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
NARVAEZ	MEJIA

Nombre(s): SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes MAY Día 25	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	11254209-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MEJIA OBANDO MABEL ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.130.618.647	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: NARVAEZ QUINTERO HERMES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.130.600.750	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: NARVAEZ QUINTERO HERMES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.130.600.750	Hermes Narvaez Q.

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)	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes MAY Día 29	MARTHA CECILIA CHICA ARCE NOTARIA 4 CALI
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Hermes Narvaez Q.	MARTHA CECILIA CHICA ARCE NOTARIA CUARTA DE CALI - ENCARGADA
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LA MADRE ACEPTA EL RECONOCIMIENTO
Mabel A. Mejia

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0340

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Hermes Narvaez Q. identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 1.130.600.750 con el fin de demostrar parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo ____, Folio 51103981

Valido para: ____

Expedida en Santiago de Cali el: 29 MAYO 2012

La Notaria Encargada,

MARTHA CECILIA CHICA ARCE

ESTE CERTIFICADO NO CADUCA
VALIDEZ PERMANENTE