

Santiago de Cali, 23 de Diciembre de 2025

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 (T (\$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 (T (\$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	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
1	Maria Paz Muñoz Revelo	1232812617	Hija
1	Juan Martin Muñoz Revelo	1232819297	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCIÓN MONETARIA----- AÑO ----- SI () NO (x)

CERTIFICADO MEDICINA PREPAGADA-----AÑO ----- SI (x) NO ()

Nombre: Carlos Fabian Luñe Amencz

Firma: Carlos Fabian Luñe Amencz

No. de Documento: 94.552.629

Organismo: Secretaría de Gobierno

CATEGORIA	DESCRIPCION
1	...
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...

...



Cooameva Medicina Prepagada

**ORO
PLUS**

2539

MUÑOZ REVELO MARIA PAZ

PLAN ASOCIADO 100 OPLA

989390 01 01 1

1232812617

FECHA NACIMIENTO 20200531

INICIA 20200617



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1232812617

Indicativo Serial **58349462**



* 5 8 3 4 9 4 6 2 *

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 2 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
 COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido: MUÑOZ * * * * * Segundo Apellido: REVELO * * * * *

Nombre(s): MARIA PAZ * * * * *

Fecha de nacimiento: Año 2 0 2 0 Mes M A Y Día 3 1 Sexo (en letras): FEMENINO Grupo sanguíneo: A Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
 COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * Número certificado de nacido vivo: 15940088-9 * * * *

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: REVELO DE LA ROSA ALEXA FERNANDA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1130612793 * * * * * Nacionalidad: 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: MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 94552629 * * * * * Nacionalidad: COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 94552629 * * * * * Firma: *Carlos Fabian Muñoz*

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 2 0 2 0 Mes JUN Día 0 5

Nombre y firma del funcionario que autoriza: MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA
 NOTARIA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Form. por OFICINA SA. INDI. (10-201001) Equival. para INSUPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA



Coomeva Medicina Prepagada

**ORO
PLUS**

2539

MUÑOZ REVELO JUAN MARTIN

PLAN ASOCIADO 100 OPLA

989390 02 01 1

1232819297

FECHA NACIMIENTO 20220226

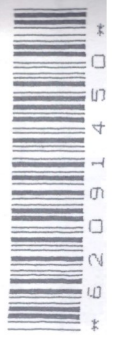
INICIA 20220314



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO ESTADO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **62091450**

NUIP **1232819297**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 2 Z

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
 COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 9 CALI * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido: MUÑOZ * * * * * Segundo Apellido: REVELO * * * * *

Nombre(s): JUAN MARTIN * * * * *

Fecha de nacimiento: Año 2 0 2 2 Mes F E B Día 2 6 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: O Factor RH: NEGATIVO

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección):
 COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * Número certificado de nacido vivo: 169699685 * * * *

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: REVELO DE LA ROSA ALEXA FERNANDA * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1130612793 * * * * * Nacionalidad: 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: MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 94552629 * * * * * Nacionalidad: COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MUÑOZ JIMENEZ CARLOS FABIAN * * * * *

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 94552629 * * * * * Firma: *Carlos Fabian Muñoz*

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: *cc 94552629*

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 2 0 2 2 Mes M A R Día 0 3

Nombre y firma del funcionario que autoriza: *Miryam Patricia Barona*
 MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
 NOTARIA DE CALI

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Cadenus s.a.

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI, CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES.

03 MAR 2022

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

