

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
3	Alejandro Melendez Vargas	1232799594	Hijo

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

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

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

Nombre: Daniel Vargas Cruz

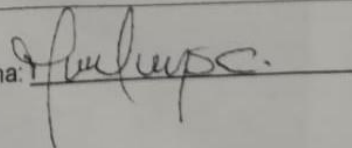
No. de Documento 66.781.617

Organismo: Sec. Gobierno

Tarjeta identidad: 1232799594

Registro civil: 1232799594.

Firma:



**REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **57340183**

NUIP 1.232.799.594	
Datos de la oficina de registro - Oficina de registro	
Registador ☐ Substituto ☒ Valiente ☐ Criterio ☐ Corregido ☐ Inspección de Policía ☐ Código T 2 2	
NOTARIA 9 CALI COLOMBIA VALLE CALI	
Otro del registro MELENDEZ VARGAS	
ALEJANDRO	
Fecha de nacimiento 2017 Mes ENE Día 20 Sexo MASCULINO A A POSITIVO	
COLOMBIA VALLE CALI	
Tipo de documento o inscripción CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 13801265-9	
Datos de nacimiento (para casos de parto indígena con datos cuestionarios y para el resto con datos de la declaración de nacimiento)	
VARGAS CRUZ MARIVEL	
CC 68.781.617 COLOMBIA	
Datos de padre o madre (para casos de parto indígena con datos cuestionarios y para el resto con datos de la declaración de nacimiento)	
MELENDEZ ROSALES SERVIO WILLIAM	
CC 94.397.816 COLOMBIA	
Otro del declarante MELENDEZ ROSALES SERVIO WILLIAM	
CC 94.397.816	
Datos primer testigo	
Datos segundo testigo	
Fecha de inscripción 2017 Mes ENE Día 25 Nombre y firma del funcionario que inscribió MIRYAN PATRICIA RAMONA SANCOS - NO	
Notario y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
25-ENE-2017 - LIBRO DE VARIOS - FOLIO 178 TOMO 138425	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

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 DILIGENCIAR PASAPORTE

29 AGO 2024

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

Yamilén Hernández Florez
YAMILÉN HERNÁNDEZ FLOREZ

NOTARIA NOVENA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.232.799.594

MELENDEZ VARGAS

APELLIDOS

ALEJANDRO

NOMBRES

Alejandro

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-2017

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
20-ENE-2035

FECHA DE VENCIMIENTO

08-JUL-2024 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

G S RH

M

SEXO

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOSIBALDO



P-3100100-01451548-M-1232799594-20240711

0140893039A 1

8512200458