Santiago de Cali, 12 de noviembre de 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 Articulo 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 ($11.027.120 para el año 2023), 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 ($11.027.120 para el año 2023), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. |

| CATEGORÍA | NOMBRE | IDENTIFICACION | PARENTESCO |
|---|---|---|---|
| 1 | Thiago Emmanuel Cortes Sandoval | 1111557857 | hijo |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Indicar la categoría a la que pertenece cada dependiente.

ANEXO:

CERTIFICADO CORRECCION MONETARIA-------- AÑO -------- SI ( ) NO ( X )

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

Nombre: Roy Anderson Cortes Lucumi

Firma:

No. de Documento 1130658498

Organismo: Secretaria de Salud

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| CORTES | SANDOVAL |

Nombre(s)

THIAGO EMMANUEL

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2013 Mes 012 Día 09 | MASCULINO | B | + |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o vereda)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

| Tipo de documento que acompaña o Declaración de testigos | Número consecutivo de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE | 12405159-1 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

SANDOVAL CARABALI CLAUDIA FERNANDA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.No. 1,144,032.758 DE CALI | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

CORTES LUCUMI ROY ANDERSON

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.No. 1,130.658,498 DE CALI | COLOMBIANO |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

CORTES LUCUMI ROY ANDERSON

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C.No. 1.130,658,498 DE CALI | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

[illegible]

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| [illegible] | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

[illegible]

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| [illegible] | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2013 Mes 012 Día 17 | RUBEN FELIPE LACAREJO RIVAS<br>Nombre y Firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

ENMENDADO: "C.C.No. 1,144.032.758", SI VALE.

06 DIC 2022

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -