Cali, Febrero 26 de 2026

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 ($13.617.240 para el año 2026), 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 ($13.617.240 para el año 2026), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

CATEGORÍA	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO
1	ISABELLA SANCHEZ CASTRILLON	T.I 1.114.550.269	HIJA

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: SANDRA PATRICIA CASTRILLON HERNANDEZ Firma: Sandra P Castrillón H

No. Documento: 29.664.737 Organismo: Secretaria de Educación Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1114550269.

Indicativo Serial **56219161**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina NOTARIA SEGUNDA.

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X	0 2				V 9 V

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

COLOMBIA. VALLE DEL CAUCA. PALMIRA.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SANCHEZ.	CASTRILLON.

Nombre(s): ISABELLA.

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014	Mes 11	Día 08	FEMENINO.	" B "	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA. VALLE DEL CAUCA. PALMIRA.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDOVIVO.	12538924-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CASTRILLON HERNANDEZ SANDRA PATRICIA.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N. 29.664.737 DE PALMIRA (VALLE).	COLOMBIANA.

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ PLAZA HAROLD MAURICIO.

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N. 16.986.715 DE PALMIRA (VALLE).	COLOMBIANA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SANCHEZ PLAZA HAROLD MAURICIO.

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.N. 16.986.715 DE PALMIRA.	[firma]

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	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes 11 Día 11	ALFREDO RUIZ AYA Notario (e) — Nombre y firma

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PALMIRA

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

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

GRAXPRES SAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.114.550.269**
SANCHEZ CASTRILLON

APELLIDOS
ISABELLA

NOMBRES

Isabella

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-2014**
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

08-NOV-2032 **B+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

01-DIC-2021 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3107900-01272716-F-1114550269-20211212 0077401863A 1 8503553839